



Biocert Małopolska Sp. z o.o.
ul. Lubicz 25A, 31-503 Kraków

ZGŁOSZENIE STOSOWANIA INTEGROWANEJ PRODUKCJI ROŚLIN

Podstawa prawna: art. 55 ust. 2 ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o środkach ochrony roślin

<input type="checkbox"/> Zgłoszenie	<input type="checkbox"/> Zmiana danych w zgłoszeniu dotycząca: <input type="checkbox"/> sekcji I <input type="checkbox"/> sekcji II <input type="checkbox"/> sekcji III <input type="checkbox"/> sekcji IV <input type="checkbox"/> sekcji V
-------------------------------------	---

Seksja I. DANE WNIOSKODAWCY	
Imię/Imiona* i Nazwisko/ Nazwiska* lub Nazwa	
Adres zamieszkania lub siedziby	
Kod pocztowy	Poczta
Gmina	Powiat
Województwo	Numer producenta nadany przez Biocert Małopolska Sp. z o.o. PL-IP - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
PESEL (o ile wnioskodawcy taki numer został nadany) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NIP (o ile wnioskodawcy taki numer został nadany) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
PESEL* (jeżeli dotyczy- współposiadacza gospodarstwa) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Telefon:	Numer identyfikacyjny nadany przez ARiMR
E-mail:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
* W przypadku współposiadaczy gospodarstwa wypełnić imię i nazwisko współposiadacza i PESEL	

Seksja II. DANE DO KORESPONDENCJI	
(należy wypełnić, jeżeli adres jest inny niż adres zamieszkania /siedziby wnioskodawcy)	
Imię i Nazwisko lub Nazwa	
Adres	
Kod pocztowy	Poczta

Seksja III. POŁOŻENIE DZIAŁEK
Czy działki, na których prowadzona jest integrowana produkcja roślin położone są w więcej niż w jednym województwie? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Jeżeli tak, proszę podać w których

Seksja IV. UCZESTNICTWO W INNYCH SYSTEMACH CERTYFIKACJI	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<input type="checkbox"/> Rolnictwo ekologiczne <input type="checkbox"/> BRC <input type="checkbox"/> IFS <input type="checkbox"/> FSSC <input type="checkbox"/> GMP+ <input type="checkbox"/> GLOBALG.A.P	
<input type="checkbox"/> Inne (wymienić jakie):	

Sekcja V.

ZAŁĄCZNIKI

Zgodnie z art. 55 ust. 4 pkt. 2 ustawy z dn. 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin, należy dołączyć kopię zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w zakresie integrowanej produkcji roślin lub kopię zaświadczenia albo kopie innych dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań określonych w art. 64 ust 4 lub 7.

1. Informacja o gatunkach i odmianach roślin uprawianych metodami integrowanej produkcji (Formularz nr P-18/1-1)	Liczba stron:	<input type="checkbox"/>
2. Kopia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w zakresie integrowanej produkcji roślin		<input type="checkbox"/>
3. Kopia zaświadczenia wydanego przez szkołę ponadgimnazjalną lub szkołę wyższą potwierdzającego, że w dokumentacji przebiegu nauczania zostały uwzględnione wszystkie zagadnienia w zakresie stosowania środków ochrony roślin i w zakresie integrowanej produkcji roślin		<input type="checkbox"/>
4. Jeśli dotyczy - Oświadczenie producenta o podziale obowiązków w przypadku, gdy do certyfikacji zostaje zgłoszone gospodarstwo przez małżeństwo lub współposiadaczy gospodarstwa (dot. sytuacji, gdy 1 osoba posiada wymagane szkolenie)		<input type="checkbox"/>
5. Inny (podać jaki)		<input type="checkbox"/>

Prawa i obowiązki Wnioskodawcy

- Zobowiązuję się do zgłoszenia zamiaru stosowania integrowanej produkcji roślin do BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o. nie później niż 30 dni przed siewem albo sadzeniem roślin, albo w przypadku roślin wieloletnich, do 1 marca każdego roku.
- Zobowiązuję się do przestrzegania wymagań zawartych w przepisach prawnych związanych z zakresem certyfikacji, a w razie ich udokumentowanego naruszenia - do podporządkowania się nałożonym sankcjom.
- Zobowiązuję się:
 - prowadzić produkcję i ochronę roślin według szczegółowych i aktualnych metodyk zatwierdzonych przez Głównego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa,
 - stosować nawożenie na podstawie faktycznego zapotrzebowania roślin na składniki pokarmowe, określone w szczególności na podstawie analiz gleby lub roślin,
 - na bieżąco dokumentować prowadzone działania związane z integrowaną produkcją roślin w Notatniku Integrowanej produkcji roślin.
- Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o. kontroli w gospodarstwie na zgodność prowadzonej produkcji z wymaganiami integrowanej produkcji roślin.
- W trakcie kontroli zobowiązuję się do udostępnienia inspektorom BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o. prowadzonej dokumentacji mającej związek z przedmiotem kontroli, jak również do udzielenia wszelkiej pomocy w przeprowadzeniu inspekcji.
- Zobowiązuję się do umożliwienia pobrania próbek roślin i produktów roślinnych do badań na obecność pozostałości środków ochrony roślin oraz poziomu azotanów, azotynów i metali ciężkich przez inspektorów BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o.
- W oparciu o cennik opłat BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o. oświadczam, że opłata certyfikacyjna od Wnioskodawcy zostanie uiszczona na konto BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o.: Bank BNP Paribas S.A. nr 34 1750 1048 5555 5555 0019 9864. Upoważniam BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
- Certyfikat zostanie wydany Producentowi po uzyskaniu pozytywnego wyniku z kontroli oraz po podpisaniu umowy ustalającej zasady dokonywania przez BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o. inspekcji i certyfikacji.
- BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o. jest odpowiedzialne za zachowanie poufności przez osoby działające w jego imieniu odnośnie do informacji, z jakimi zapoznają się w związku z realizacją procesu certyfikacji.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o. moich danych osobowych i danych o prowadzonej przeze mnie działalności w rolnictwie do celów statystycznych i badań naukowych zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) z późn. zm.

.....
data wypełnienia zgłoszenia

.....
czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania*
*W przypadku złożenia podpisu przez osobę upoważnioną należy dołączyć pełnomocnictwo.

PRZEGLĄD ZGŁOSZENIA (wypełnia BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o.)		
Uwagi do przeglądu (data i podpis osoby dokonującej przeglądu):		
Numer wpisu do rejestru producentów roślin, którzy zgłosili zamiar stosowania integrowanej produkcji roślin	Data wpisu/Data zarejestrowania zmiany w Rejestrze producentów, którzy zgłosili zamiar stosowania IPR	Podpis osoby dokonującej wpisu/zmiany w Rejestrze