**WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ W PCBC S.A.**

*Po wypełnieniu Wniosku przez KLIENTA - informacje zastrzeżone*

|  |  |
| --- | --- |
| **POLSKIE CENTRUM BADAŃ I CERTYFIKACJI S.A.** **ODDZIAŁ BADAŃ I CERTYFIKACJI W PILE**ul. Śniadeckich 11, 64-920 Piłatel. +48 67 213 87 00 /e-mail: pila@pcbc.gov.pl  | **ZESPÓŁ ds. Certyfikacji Rolnictwa Ekologicznego** |

**Numer wniosku ............................................** *(wypełnia PCBC S.A.)*

Zlecenie certyfikacji i oceny zgodności z Programem certyfikacji żywności i pasz jako wolnych od organizmów genetycznie zmodyfikowanych (GMO) DBP-01G, dla zgłoszonych niżej produktów:

*(we właściwym miejscu wstawić znak X)*

**[ ]** pasz dla zwierząt

(nazwy wyrobów:      )

[ ]  żywności pochodzenia roślinnego i żywności składającej się więcej niż z jednego składnika, w skład której nie wchodzi produkt pochodzenia zwierzęcego

(nazwy wyrobów:      )

[ ]  produktów pochodzenia zwierzęcego i żywności składającej się więcej niż z jednego składnika, w skład której wchodzi produkt pochodzenia zwierzęcego

(nazwy wyrobów:      )

1. **Dane Wnioskodawcy - Producenta** (nazwa, adres, telefony kontaktowe, adresy mail, fax):

**NIP** (nie dotyczy osób fizycznych)

**REGON**

**KRS** (nie dotyczy osób prawnych )

Osoba do kontaktu z jednostką certyfikującą

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na:
2. przeprowadzenie oceny zgodności, zgodnie z Programem certyfikacji żywności i pasz jako wolnych od organizmów genetycznie zmodyfikowanych (GMO) DBP-01G i według, procedur i instrukcji systemowych, obowiązujących w procesie certyfikacji,
3. zlecanie podwykonawcom prac związanych z certyfikacją (np. auditów lub badań produktów),
4. przeprowadzenie odpłatnego auditu.
5. Oświadczam, że prowadzona produkcja jest zgodna z wymaganiami certyfikacyjnymi, w szczególności z:
6. Ustawą z dnia 13 czerwca 2019 r. o oznakowaniu produktów wytworzonych bez wykorzystania organizmów genetycznie zmodyfikowanych jako wolnych od tych organizmów (Dz.U. 2019, poz. 1401)
7. Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 4 listopada 2019 r. w sprawie znaków graficznych, które stosuje się w celu oznakowania żywności i pasz jako wolnych od organizmów genetycznie zmodyfikowanych (Dz.U. 2019, poz. 2236)

**Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Centrum Badań i Certyfikacji S.A.
z siedzibą w Warszawie (02-844) przy ul. Puławskiej 469 (dalej PCBC S.A.).**

***W jakim celu i na jakiej podstawie przetwarzamy Pani/Pana dane?***

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy o świadczenie usług (art. 6 ust 1 lit b RODO)oraz w celach marketingowych PCBC S.A. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celach marketingowych jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, czyli prawnie uzasadniony interes PCBC S.A. jakim jest przesyłanie informacji marketingowych o usługach PCBC S.A., w tym zaproszeń na wydarzenia i szkolenia organizowane przez PCBC S.A. Podanie danych nie jest obowiązkowe, ale niezbędne do zawarcia umowy pomiędzy Panią/Panem lub Organizacją którą reprezentujesz a PCBC S.A.

PCBC S.A. będzie przekazywać Pani/Pana dane osobowe innym odbiorcom, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych w imieniu i na rzecz PCBC S.A. Ponadto PCBC S.A. będzie udostępniać Pani/Pana dane osobowe innym odbiorcom, o ile taki obowiązek wynikać będzie z przepisów prawa. Twoje dane nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.

***Jak długo będziemy przetwarzać* Pani/Pana *dane?***

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na czas wykonania łączącej Panią/Pana oraz PCBC S.A. umowy, a także dla celów archiwizacyjnych określonych przepisami szczególnymi takimi jak ustawa o rachunkowości oraz Kodeks cywilny. Pani/Pana dane osobowe w celach marketingowych PCBC S.A. będą przetwarzane do momentu wniesienia przez Panią/Pana sprzeciwu.

***Jakie* Pani/Pan ma *prawa?***

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

* dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;
* sprostowania swoich nieprawidłowych danych;
* żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym) w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;
* żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO;
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 21 RODO;
* przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.

Jeżeli uważa Pani/Pan, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego (UODO, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

***Kontakt***

Jeśli potrzebuje Pani/Pan dodatkowych informacji związanych z ochroną danych osobowych lub skorzystać z przysługujących Pani/Panu praw, proszę skontaktować się z: Inspektor Ochrony Danych: iod@pcbc.gov.pl Polskie Centrum Badań i Certyfikacji S.A.
z siedzibą w Warszawie (02-844) przy ul. Puławskiej 469.

*Obowiązek informacyjny z dnia 23.03.2021*

*Oświadczam, że podane we Wniosku informacje są poprawne i zgodne z prawdą oraz że jestem świadom odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwiskownioskodawcy |  | Pieczęć firmowa / Pełna nazwa firmy |
| Data i podpis wnioskodawcy |  |

|  |
| --- |
| **Przegląd wniosku** (wypełnia PCBC SA) |
| Lp. | **Nazwa załącznika** |  **Przegląd uzyskanych informacji –spełnienie wymagań dla wnioskowanych wyrobów** (\* właściwe zaznaczyć): |
| Produkcja pasz\*[ ]  dotyczy[ ]  nie dotyczy | Produkcja żywności pochodzenia roślinnego i żywności składającej się więcej niż z jednego składnika, w skład której nie wchodzi produkt pochodzenia zwierzęcego \*[ ]  dotyczy [ ] nie dotyczy |  Produkcja żywności pochodzenia zwierzęcego i żywności składającej się więcej niż z jednego składnika, w skład której wchodzi produkt pochodzenia zwierzęcego\*[ ]  dotyczy [ ]  nie dotyczy |
|  | Umowa o certyfikację  | [ ]  tak [ ]  nie (wymaga uzupełnienia) | [ ]  tak [ ]  nie (wymaga uzupełnienia) | [ ]  tak [ ]  nie (wymaga uzupełnienia) |
|  | Opis jednostki  | [ ]  tak [ ]  nie (wymaga uzupełnienia) | [ ]  tak [ ]  nie (wymaga uzupełnienia) | [ ]  tak [ ]  nie (wymaga uzupełnienia) |
|  | Dokument potwierdzający zatwierdzenie/rejestrację prowadzenia działalności państwowego powiatowego inspektora sanitarnego/ powiatowego lekarza weterynarii | [ ]  tak [ ]  nie (wymaga uzupełnienia) | [ ]  tak [ ]  nie (wymaga uzupełnienia) | [ ]  tak [ ]  nie (wymaga uzupełnienia) |
|  | Specyfikacje wyrobów,  | [ ]  tak [ ]  nie (wymaga uzupełnienia) | [ ]  tak [ ]  nie (wymaga uzupełnienia) | [ ]  tak [ ]  nie (wymaga uzupełnienia) |
|  | Specyfikacje surowców | [ ]  tak [ ]  nie (wymaga uzupełnienia) | [ ]  tak [ ]  nie (wymaga uzupełnienia) | [ ]  tak [ ]  nie (wymaga uzupełnienia) |
|  | Zgłoszone niniejszym wnioskiem wyroby, na podstawie oceny przekazanego opisu jednostki, mogą być objęte procesem certyfikacji zgodnie z Programem certyfikacji żywności i pasz jako wolnych od organizmów genetycznie zmodyfikowanych (GMO) DBP-01G | [ ]  tak [ ]  nie (podać powód) …………………………….………………………………………………………………. |
|  | Jednostka posiada zasoby i kompetencje do przeprowadzenia ww. procesu certyfikacji  | [ ]  tak [ ]  nie (podać powód) ………………………………………………………….…………………….………… |
| **UWAGA: Wnioskujący jest informowany pisemnie o brakach i jest zobowiązany uzupełnić brakujące załączniki. Nie uzupełnienie braków może spowodować pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.****Potwierdzenie złożenia wniosku: Piła, dnia** ................................................  **Podpis przyjmującego** ............................................... |