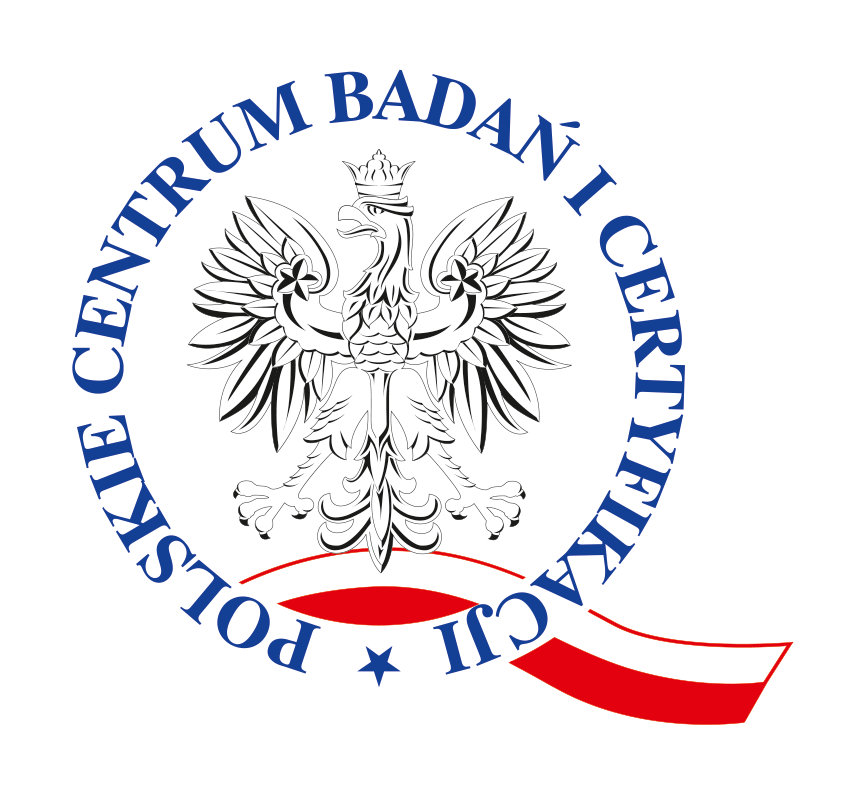
**WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ W PCBC S.A.**

*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 Piła  tel. +48 67 213 87 00 /e-mail: [pila@pcbc.gov.pl](mailto:pila@pcbc.gov.pl) | **ZESPÓŁ ds. Certyfikacji Rolnictwa Ekologicznego** |

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

Zlecenie rejestracji, kontroli, sprawowania nadzoru i oceny zgodności działalności w rolnictwie ekologicznym**:**

*(we właściwym miejscu wstawić znak X)*

ekologiczna uprawa roślin i utrzymanie zwierząt

zbiór ze stanu naturalnego

pszczelarstwo

produkty z akwakultury i wodorosty morskie - zwierzęta akwakultury i produkty zwierzęce akwakultury

przetwórstwo produktów ekologicznych oraz produkcja pasz lub drożdży

wprowadzanie na rynek produktów ekologicznych, w tym importowanych z państw trzecich

**Zakres produkcji wyszczególniony jest w załącznikach: zgłoszenie działalności w rolnictwie ekologicznym, opisie jednostki, planach produkcji.**

**Dane wnioskodawcy (Producent)** (nazwa, adres, telefony kontaktowe, adresy mail, fax):

**NIP** (nie dotyczy osób fizycznych) **REGON**

Osoba do kontaktu z jednostką certyfikującą

**Oświadczam, że** wyrażam zgodę na przeprowadzenie oceny zgodności zgodnie z Programem certyfikacji rolnictwa ekologicznego DPW-1, procedurami i instrukcjami obowiązującymi w Zespole Certyfikacji Rolnictwa Ekologicznego PCBC S.A. Oddziału Badań i Certyfikacji w Pile oraz na podzlecanie prac związanych z rejestracją lub certyfikacją (np. badań lub kontroli) innej zewnętrznej jednostce lub osobie.

**Wnioskuję i wyrażam zgodę na** przeprowadzenie przez jednostkę certyfikująca rolnictwo ekologiczne odpłatnej kontroli, jednocześnie oświadczam, że prowadzona produkcja jest zgodna z zasadami opisanymi w przepisach dotyczących rolnictwa ekologicznego, w szczególności w:

* Rozporządzeniu Rady (WE) nr 834/2007 z dnia 28 czerwca 2007 r. w sprawie produkcji ekologicznej i znakowania produktów ekologicznych i uchylające rozporządzenie (EWG) nr 2092/91 (Dz.U.L. 189 z 20.07.2007 r, s.1 ze zm.),
* Rozporządzeniu Komisji (WE) nr 889/2008 z dnia 5 września 2008 r. ustanawiające szczegółowe zasady wdrażania rozporządzenia Rady (WE) nr 834/2007 w sprawie produkcji ekologicznej i znakowania produktów ekologicznych w odniesieniu do produkcji ekologicznej, znakowania i kontroli ze zm.
* Rozporządzenie Komisji (WE) nr 1235/2008z dnia 8 grudnia 2008 r. ustanawiające szczegółowe zasady wykonania rozporządzenia Rady (WE) nr 834/2007 w odniesieniu do ustaleń dotyczących przywozu produktów ekologicznych z krajów trzecich ze zm.

Ponadto upoważniam **PCBC S.A.** do wystawiania faktur VAT **bez podpisu odbiorcy.**

**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 nazwisko wnioskodawcy |  | Pieczęć firmowa / Pełna nazwa firmy |
| Data i podpis wnioskodawcy |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przegląd wniosku** (wypełnia PCBC SA) | | | | | | | |
| Lp | **Nazwa załącznika** | **Przegląd uzyskanych informacji –spełnienie wymagań dla działalności dla wnioskowanych działalności** (\* właściwe zaznaczyć): | | | | | |
| Ekologiczna uprawa roślin i utrzymanie zwierząt\*  dotyczy  nie dotyczy | Zbiór ze stanu naturalnego\*  dotyczy  nie dotyczy | Pszczelarstwo\*  dotyczy  nie dotyczy | Produkty z akwakultury\*  dotyczy  nie dotyczy | Przetwórstwo produktów ekologicznych oraz prod. pasz lub drożdży\*  dotyczy  nie dotyczy | Wprowadzanie prod. eko, w tym importowanych z państw trzecich\*  dotyczy  nie dotyczy |
|  | Zgłoszenie działalności w rolnictwie ekologicznym | tak  nie / wymaga uzupełnienia | tak  nie / wymaga uzupełnienia | tak  nie / wymaga uzupełnienia | tak  nie / wymaga uzupełnienia | tak  nie / wymaga uzupełnienia | tak  nie / wymaga uzupełnienia |
|  | Umowa o dokonanie rejestracji, przeprowadzanie kontroli, oceny zgodności | tak  nie / wymaga uzupełnienia | tak  nie / wymaga uzupełnienia | tak  nie (wymaga uzupełnienia) | 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) | tak  nie (wymaga uzupełnienia) | tak  nie (wymaga uzupełnienia) | tak  nie / wymaga uzupełnienia |
|  | Plan produkcji | tak  nie /wymaga uzupełnienia | tak  nie / wymaga uzupełnienia | tak  nie / wymaga uzupełnienia | tak  nie / wymaga uzupełnienia | tak  nie / wymaga uzupełnienia | tak  nie / wymaga uzupełnienia |
|  | Kserokopia mapy gospodarstwa z naniesionymi działkami rolnymi (zał. graficzny ARiMR, wydruk z geoportalu) | tak  nie /wymaga uzupełnienia | nie dotyczy | nie dotyczy | nie dotyczy | nie dotyczy | nie dotyczy |
|  | Zaświadczenia dotyczące stosowania środków na gruntach przeznaczonych do zbioru ze stanu naturalnego | nie dotyczy | tak  nie / wymaga uzupełnienia | nie dotyczy | nie dotyczy | nie dotyczy | nie dotyczy |
|  | Mapa obszarów zbioru ze stanu naturalnego / lokalizacji uli | nie dotyczy | tak  nie / wymaga uzupełnienia | tak  nie (wymaga uzupełnienia | nie dotyczy | nie dotyczy | nie dotyczy |
|  | Dokument potwierdzający zatwierdzenie/rejestrację prowadzenia działalności państwowego powiatowego inspektora sanitarnego | tak  nie / wymaga uzupełnienia  nie dotyczy | tak  nie / wymaga uzupełnienia  nie dotyczy | tak  nie / wymaga uzupełnienia  nie dotyczy | tak  nie / wymaga uzupełnienia)  nie dotyczy | tak  nie / wymaga uzupełnienia  nie dotyczy | tak  nie / wymaga uzupełnienia  nie dotyczy |
|  | Inne załączniki określone przez PCBC S.A. Oddział w Pile (wymienić jakie) |  |  |  |  |  |  |
| **UWAGA: Wnioskujący jest informowany pisemnie o brakach i jest zobowiązany uzupełnić brakujące załączniki. Nieuzupełnienie braków może spowodować pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.**  Zgłoszone niniejszym wnioskiem działalności, mogą być objęte procesem certyfikacji rolnictwa ekologicznego. Jednostka posiada zasoby i kompetencje do przeprowadzenia ww. procesu certyfikacji  **Potwierdzenie złożenia wniosku: Piła, dnia** ................................................  **Podpis przyjmującego** ............................................... | | | | | | | |