**WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ WYROBÓW SPOŻYWCZYCH NA   
„ZNAK JAKOŚCI Q”**

*Po wypełnieniu Wniosku przez KLIENTA - informacje zastrzeżone*

***APPLICATION FOR CERTIFICATION AT PCBC***

*Confidential after filling in*

|  |  |
| --- | --- |
| **POLSKIE CENTRUM BADAŃ I CERTYFIKACJI S.A.**  **BIURO CERTYFIKACJI WYROBÓW ROLNO-SPOŻYWCZYCH**  ul. Śniadeckich 11, 64-920 Piła  tel. +48 67 213 87 00 /e-mail: pila@pcbc.gov.pl | **ZESPÓŁ DS. CERTYFIKACJI ŻYWNOŚCI I PASZ**  tel. +48 67 213 87 00 e-mail: pila@pcbc.gov.pl |

**Numer wniosku ............................................** *(Wypełnia PCBC S.A. / To be filled in by PCBC)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj certyfikacji / *Certification type*:** | **Typ programu certyfikacji *Type of certification programme*** (PN-EN ISO/IEC 17067) | **Program certyfikacji *Certification programme*** |
| **Q –** na „Znak Jakości Q” / „*Quality Mark Q”* | 3 | DPZ-03Q |

|  |
| --- |
| **1. Informacje o wyrobie / *Product information*** |
| **Nazwa wyrobu[[1]](#footnote-1) (zgodnie z etykietą lub nazwą stosowaną przez Wnioskodawcę w dokumentacji):**  ***Name of product (according to the label or the product name used by the Applicant in documentation):*** |
| Liczba typów/odmian: ;  *Number of types/varieties:* |
| Typ/odmiany (nazwy) / *Types/varieties (names)*: |
| Znak handlowy (jeśli dotyczy) / *Trademark (if applicable)*: |
| Produkt krajowy Import:  z krajów UE,  z krajów trzecich  *National/domestic product Import from EU countries, from third countries* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Informacje o Wnioskodawcy / *Applicant information*** | | | |
| Nazwa Wnioskodawcy / *Applicant’s name*: | | | |
| Adres Wnioskodawcy / *Applicant’s address*: | | | |
| Reprezentowany przez (imię, nazwisko i stanowisko) / *Represented by*: | | | |
| Liczba pracowników / *Number of the employees*: | | | |
| Wielkość obrotu całej firmy w ciągu roku / *Annual turnover*: euro | | | |
| Strona internetowa / *Website*: | | | |
| NIP / *VAT number*: | REGON: | | KRS/CEIDG: |
| Osoba do kontaktu (imię, nazwisko i stanowisko) / *Contact person (name, position)*: | | | |
| Telefon / *Phone*: | | e-mail: | |
| Producent (nazwa i adres centrali producenta, NIP) / *Producer (name and address of the producer's headquarters, VAT number)*: | | | |
| Nazwa i adres zakładu produkcyjnego, jeżeli inny niż centrali / *Name and address of the production site if different from headquarters*: | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Cel składania Wniosku / *Purpose of application*** | |
| **N** – wydanie Certyfikatu (pierwszy raz)  *issue of the Certificate (for the first time)*  **P** – ponowna Certyfikacja *recertification*  **W** – wznowienie Certyfikatu Nr: *reissue the Certificate No.* | **R –** rozszerzenie zakresu Nr:  *extension of the scope of No.*  **Z –** zmiana w Certyfikacie Nr:*change to the Certificate No.* |

|  |
| --- |
| **4. Informacje dodatkowe / *Additional information*** |
| Proszę o wydanie dodatkowego Certyfikatu w wersji językowej / *Please issue additional Certificate in language*: |
| **EN** – angielskiej / *english*  Nazwa wyrobu(-ów)/usług oraz typów/odmian na Certyfikacie w języku angielskim:  *Name of the product/service and types/varieties listed on the Certificate in English* |
| innej / *other*:  Nazwa wyrobu(-ów)/usług oraz typów/odmian na Certyfikacie w języku : *Name of the product/service and types/varieties listed in the Certificate in other language* |
| Posiadaczem Certyfikatu będzie:  **W** – Wnioskodawca,  **P** – Producent *The holder of the Certificate will be Applicant Producer* |
| Proszę o rozliczenie kosztów certyfikacji fakturą VAT wystawioną dla: *Please issue the VAT invoice for the*  **W** – Wnioskodawcy / *Applicant*,  **P** – Producenta / *Producer*, |
| Oświadczenie dotyczące przesyłania korespondencji drogą elektroniczną (wybrać właściwe): *Statement regarding the transmission of correspondence by electronic means (choose appropriate):*  Nie akceptuję / *No acceptance*,  Akceptuję / *Acceptance*,  wystawianie i przysłanie przez PCBC SA dokumentów pokontrolnych, w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego bezpiecznym podpisem elektronicznym oraz przysłanie przez PCBC SA faktur VAT: na następujący adres e-mail |
| Uwagi / *Notes*: |
| Oświadczamy, że znany jest nam tryb postępowania przy certyfikacji wyrobów. *We declare that we are aware of the certification procedure of products / services*  Strona 2/2 |

**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.).**

Realizując obowiązek wynikający z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej *RODO* – informuje się, że:

***Administrator będzie przetwarzać dane w następujących celach:***

* jeżeli jest Pani/Pan wnioskodawcą, to Pani/Pana dane osobowe wskazane w części wstępnej wniosku kierowanego do PCBC będą traktowane jako dane niezbędne do przygotowania oferty zawarcia umowy na dokonanie certyfikacji lub przedłużenia ważności certyfikatu i ich podanie jest obowiązkowe w celu określenia i weryfikacji Pani/Pana tożsamości, a tym samym udokumentowania na piśmie zawieranej umowy (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. B) RODO),
* jeżeli jest Pani/Pana osobą reprezentującą wnioskodawcę wskazanego w części wstępnej wniosku, Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu określenia i weryfikacji uprawnienia do reprezentacji tego podmiotu (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. F) RODO),
* jeżeli jest Pani/Pana osobą wyznaczoną przez wnioskodawcę wskazanego w części wstępnej wniosku do kontaktów w związku z ze złożonym wnioskiem, Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu prawidłowego rozpoznania tego wniosku i zapewnienia bieżącego kontaktu w trakcie jego rozpatrywania (podstawa prawna przetwarzania – art. 6 ust. 1 lit. F RODO),
* ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń z tytułu prowadzonej przez PCBC działalności gospodarczej (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. F) RODO).

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. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.

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

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przetwarzane przez czas rozpoznania wniosku oraz dla celów archiwizacyjnych określonych przepisami szczególnymi takimi jak ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

***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 swoich danych, zgodnie z art. 20 RODO.

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](mailto: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 26.01.2023*

*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 |  |

**OBJAŚNIENIA / *EXPLANATIONS***

1. Uzupełniony Wniosek wraz z dokumentacją prosimy odesłać do Biura Certyfikacji Wyrobów Rolno-Spożywczych w Pile. / *The completed Application with documentation please send to Agri-Food Product Certification Department in Piła.*
2. Cena usługi będzie kalkulowana wg aktualnego cennika PCBC S.A. / *The cost estimates will be presented according to the current PCBC’s price-list.*
3. Warunki i termin płatności określone zostaną na fakturze. / *The conditions and the payment deadline will be specified in the invoice.*

**Wypełnia PCBC S.A. / *To be filled in by PCBC***

|  |  |
| --- | --- |
| Przegląd/ Wniosku | Data ……………………… Podpis ……………………… |
| Rejestracja Wniosku | Data rejestracji ………………..……... Podpis ……………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dokumenty wymagane w procesie certyfikacji wyrobów spożywczych na Znak Jakości „Q” *Documents required during certification process of food products*** | | **Rodzaj certyfikacji *Certification type*** | |
| **Początkowa**  **Initial** | **Ponowna**  *Recertification* |
| 1 | Wniosek o dokonanie certyfikacji / *Application for certification* | x | x |
| 2 | Umowa o dokonanie certyfikacji / *Certification Agreement* | x | x |
| 3 | Opis wyrobu spożywczego zgłoszonego do certyfikacji na Znak Jakości Q /  *Formulation with standards given for raw materials, semi-finished products* | x |  |

UWAGA: Szczegóły dotyczące zakresu niezbędnych dokumentów należy uzgodnić z Zespołem ds. Certyfikacji Żywności i Pasz.

*Notice: Details on the scope of the required documents should be agreed with Food and Feed Certification Division.*

1. Nazwa wyrobu powinna być spójna z jego etykietą. W przypadku braku etykiety, we wniosku należy wpisać nazwę wyrobu używaną przez Wnioskodawcę w jego dokumentacji np. w Kartach Charakterystyki. UWAGA: Wpisane we wniosku nazwy należy stosować w przygotowywanej dokumentacji do oceny. Ostateczna nazwa wyrobów zostanie potwierdzana po przesłaniu etykiet/ *The name of the product shall be consistent with its label. If there is no label, the product name used by the Applicant in his documentation, e.g. in the Safety Data Sheets, should be entered in the application. NOTE: The names entered in the application should be used in the documentation prepared for evaluation. The final name of the products will be confirmed after the labels are sent.* [↑](#footnote-ref-1)