



ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

| 1. Στοιχεία επιχείρησης (φυσικά και νομικά πρόσωπα) | | | | |
|--|---|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| Όνομα | | Συμπληρώνονται και σε περίπτωση αίτησης | | |
| Επίθετο | | μείωσης ή επέκτασης | | |
| Πατρώνυμο | | | | |
| Επωνυμία Επιχείρησης | | | | |
| A.Δ.Τ. | | | | |
| Εκδίδουσα Αρχή | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης | | | | |
| Σύμβουλος (εάν υπάρχει) | | | | |
| Έδρα | <i>(Για φυσικά πρόσωπα δηλώνεται η διεύθυνση μόνιμης κατοικίας)</i> | | | |
| Περιφερειακή Ενότητα | | | | |
| Πόλη ή Δήμος | | | | |
| Δημοτικό Διαμέρισμα | | | | |
| Οδός και αριθμός | | | | |
| T.K. | | | | |
| Τηλέφωνα επικοινωνίας | Σταθερό | | | |
| | Κινητό | | | |
| Φαξ | | | | |
| E-mail | | | | |
| 2. Στοιχεία έκδοσης τιμολογίου (Δεν απαιτείται για επέκταση/μείωση πεδίου πιστοποίησης) | | | | |
| Επωνυμία Επιχείρησης | | | | |
| Επάγγελμα | | | | |
| Πόλη | | | | |
| Διεύθυνση | | | | |
| T.K. | | | | |
| Τηλέφωνο | | | | |
| A.Φ.Μ. | | | | |
| Δ.Ο.Υ. | | | | |
| 3. Είδος αίτησης | | | | |
| <input type="checkbox"/> Αρχική | <input type="checkbox"/> Επέκταση | <input type="checkbox"/> Μείωση | <input type="checkbox"/> Μεταγραφή | <input type="checkbox"/> Μεταβίβαση |
| <input type="checkbox"/> Ανανέωση Σύμβασης | <input type="checkbox"/> Διακοπή σύμβασης | <input type="checkbox"/> Άλλο: | | |
| 4. Πεδίο δραστηριότητας | | | | |
| 4.1 Πρωτογενής παραγωγή | | | | |
| <input type="checkbox"/> Φυτική παραγωγή | <input type="checkbox"/> Καλλιέργεια μανιταριών | <input type="checkbox"/> Ζωική παραγωγή | | |
| <input type="checkbox"/> Πολλαπλασιαστικό υλικό | <input type="checkbox"/> Συλλογή αυτοφυών ειδών | <input type="checkbox"/> Μελισσοκομία | | |
| <input type="checkbox"/> Καλλιέργεια φυκιών | <input type="checkbox"/> Δραστηριότητες μετά τη συλλογή* | <input type="checkbox"/> Ζώα υδατοκαλλιέργειας | | |
| <input type="checkbox"/> Συλλογή φυκιών | <input type="checkbox"/> Άλλο: | | | |
| <small>*Δραστηριότητες μετά τη συλλογή: αποξήρανση, θρυμματισμός, συσκευασία (μόνο για ιδιοπαραγόμενα προϊόντα, και μόνο για δραστηριότητες εντός της εκμετάλλευσης). Δραστηριότητες που αφορούν αγοραζόμενες πρώτες ύλες νοούνται ως Παρασκευαστική Δραστηριότητα)</small> | | | | |
| 4.2 Παρασκευαστική δραστηριότητα | | | | |
| <input type="checkbox"/> Μεταποίηση | <input type="checkbox"/> Τυποποίηση / Συσκευασία | <input type="checkbox"/> Αποθήκευση | | |
| <input type="checkbox"/> Εμπορία (ιδιωτική ετικέτα) | <input type="checkbox"/> Εμπορία (χονδρική πώληση) | <input type="checkbox"/> Διάθεση στον τελικό καταναλωτή* | | |
| <input type="checkbox"/> Εισαγωγή από τρίτες χώρες | <input type="checkbox"/> Εξαγωγές σε τρίτες χώρες | <input type="checkbox"/> Άλλο: | | |
| <small>* Διάθεση στον τελικό καταναλωτή: λιανική πώληση η οποία αφορά στον εφοδιασμό βιολογικών προϊόντων στον τελικό καταναλωτή και δεν περιλαμβάνει τη δραστηριότητα της αποθήκευσης. Η προσωρινή αποθήκευση για τις ανάγκες της εμπορίας σε χώρους της λιανικής δεν νοείται ως δραστηριότητα αποθήκευσης.</small> | | | | |
| 5. Υφιστάμενη κατάσταση σχετικά με την πιστοποίηση βιολογικών προϊόντων (Συμπληρώνεται μόνο σε αρχική αίτηση και μεταγραφή) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Πρώτη φορά αιτούμαι την ένταξη της επιχείρησής μου για την πιστοποίηση των προϊόντων της | | | | |
| <input type="checkbox"/> Έχω εντάξει την επιχείρησή μου παλαιότερα στο σύστημα ελέγχου και πιστοποίησης άλλου Οργανισμού, αλλά τη στιγμή της αίτησης δεν είναι ενταγμένη σε άλλον Οργανισμό (δεν υπάρχει σύμβαση σε ισχύ). Επωνυμία προηγούμενου Οργανισμού: | | | | |
| <input type="checkbox"/> Η επιχείρησή μου είναι ενταγμένη στο σύστημα ελέγχου και πιστοποίησης άλλου Οργανισμού (Να κατατεθεί συνημμένα αντίγραφο της καταγγελίας σύμβασης). Επωνυμία Οργανισμού: | | | | |

Αιτούμαι την πιστοποίηση των προϊόντων που παράγονται, παρασκευάζονται, εισάγονται, από την επιχείρησή μου σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2018/848 και με τις τροποποιήσεις αυτού.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ-ΔΕΣΜΕΥΣΗ

Με ατομική μου ευθύνη και έχοντας γνώση των συνεπειών του νόμου δηλώνω ότι:

- 1) Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή,
- 2) Έχω την αρμοδιότητα ή την εξουσιοδότηση να καταθέσω την παρούσα αίτηση εκ μέρους της επιχείρησης/εκμετάλλευσης.
- 3) Έχω λάβει γνώση των απαιτήσεων και των κυρώσεων που προβλέπει η κοινοτική και η εθνική νομοθεσία, αλλά και των απαιτήσεων του Κανονισμού Πιστοποίησης του Οργανισμού Q-CERT σχετικά με την παραγωγή, παρασκευή, εισαγωγή, πώληση βιολογικών προϊόντων,
- 4) Θα συμμορφώνομαι πλήρως με τις απαιτήσεις αυτές από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης μεταξύ της Q-CERT και εμού του ίδιου,
- 5) Δέχομαι σε περίπτωση παράβασης των ανωτέρω, την επιβολή κυρωτικών μέτρων που προβλέπονται στην εθνική νομοθεσία,
- 6) Δεσμεύομαι να προβαίνω άμεσα σε έγγραφη ενημέρωση των αγοραστών των προϊόντων μου καθώς και στις απαραίτητες ενέργειες και να διασφαλίζω την αφαίρεση των σχετικών ενδείξεων και σημάτων που αναφέρονται στη σχετική νομοθεσία από όλα τα προϊόντα ή τη συγκεκριμένη παρτίδα προϊόντων σε περιπτώσεις που διαπιστωθούν παρατυπίες ή και παραβάσεις σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία, με ευθύνη και δαπάνες μου.
- 7) Θα διευκολύνω την επιθεώρηση της επιχείρησής μου από εντεταλμένα όργανα της Q-CERT για τον έλεγχο και πιστοποίηση των προϊόντων όπως αυτά περιγράφονται στο συμφωνητικό,
- 8) Θα παρέχω οποιαδήποτε πληροφορία είναι απαραίτητη για την διαδικασία της πιστοποίησης των προϊόντων μου.

6. Εξουσιοδότηση εκπροσώπου

Με την παρούσα εξουσιοδοτώ τον (Όνοματεπώνυμο, Πατρώνυμο):

με Α.Δ. Ταυτότητας: _____ και διεύθυνση κατοικίας:

να με εκπροσωπεί κατά τους ελέγχους που προβλέπονται από τη σχετική νομοθεσία για την παραγωγή βιολογικών προϊόντων και να υπογράψει αντί εμού τις αναφορές επιθεώρησης, τις αναφορές μη συμμόρφωσης, τα πρακτικά δειγματοληψίας και όσα έγγραφα προβλέπονται στο πλαίσιο των ελέγχων.

Με την αίτηση καταθέτω στην Q-CERT τα ακόλουθα έγγραφα:

7 . Περιγραφή Επιχείρησης

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Δήλωση-Περιγραφή Επιχείρησης Φυτικής Παραγωγής | <input type="checkbox"/> Δήλωση-Περιγραφή Επιχείρησης Παρασκευής |
| <input type="checkbox"/> Δήλωση-Περιγραφή Επιχείρησης Συλλογής Αυτοφύων φυτών | <input type="checkbox"/> Δήλωση Περιγραφή Επιχείρησης Εμπορίας |
| <input type="checkbox"/> Δήλωση-Περιγραφή Επιχείρησης Ζωικής Παραγωγής | <input type="checkbox"/> Δήλωση-Περιγραφή Επιχείρησης Λιανικής Πώλησης |
| <input type="checkbox"/> Δήλωση-Περιγραφή Επιχείρησης Μελισσοκομίας | <input type="checkbox"/> Δήλωση-Περιγραφή Επιχείρησης Εισαγωγών από Τρίτες Χώρες |
| <input type="checkbox"/> Δήλωση-Περιγραφή Επιχείρησης Υδατοκαλλιέργειας | <input type="checkbox"/> Δήλωση-Περιγραφή Επιχείρησης Καλλιέργειας/Συλλογής φυκιών |

ΠΡΟΣΟΧΗ: Εάν η αίτηση αφορά σε επέκταση της δραστηριότητας, πρέπει να κατατεθεί και το αντίστοιχο Έντυπο όπου περιγράφονται οι νέοι συντελεστές παραγωγής ανάλογα με το είδος της δραστηριότητας (π.χ. Πρόγραμμα καλλιέργειας, Πρόγραμμα εκτροφής, κλπ). Η επέκταση της δραστηριότητας απαιτεί την υπογραφή νέας Σύμβασης Πιστοποίησης.

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Ο Πελάτης με την υπογραφή της παρούσης δεσμεύεται ότι έχει λάβει τη συγκατάθεση των υποκειμένων τυχόν δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, προς χρήση τους από την Q-CERT για σκοπούς συναφείς προς τη διαδικασία ελέγχου / πιστοποίησης (όπως αποστολή προσφοράς, σύναψη σύμβασης, προγραμματισμός και πραγματοποίηση ελέγχου, ειδοποιήσεις).

Προαιρετικά, χρησιμοποιώντας την παρακάτω επιλογή, ο Πελάτης δεσμεύεται ότι έχει λάβει τη συγκατάθεση των υποκειμένων τυχόν δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα:

για τη λήψη εκ μέρους του Πελάτη τυχόν προωθητικών email σχετικά με νέες υπηρεσίες και πιστοποιήσεις της Q-CERT.

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή/Σφραγίδα

Ημερομηνία

Για οποιαδήποτε απορία σχετικά την αίτηση επικοινωνήστε με την Q-CERT

Οδηγίες / Παρατηρήσεις

- Η φόρμα να αποστέλλεται συμπληρωμένη είτε μέσω email στη διεύθυνση sales@qmscert.com είτε μέσω fax στο +30 2310 535008.
- Η ορθή και πλήρης συμπλήρωση της φόρμας διευκολύνει και επιταχύνει τις διαδικασίες σύνταξης προσφοράς εκ μέρους μας.
- Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε πρόσθετα έγγραφα / σελίδες όπου απαιτείται.
- Περισσότερες πληροφορίες για τη Διαδικασία και τον Κανονισμό Πιστοποίησης θα βρείτε στην ιστοσελίδα μας: www.qmscert.com.

Η Q-CERT δεσμεύεται ότι θα επεξεργάζεται τα προσωπικά δεδομένα που τυχόν περιλαμβάνονται στην παρούσα σύμφωνα με τις εκάστοτε νομοθετικές / κανονιστικές ρυθμίσεις για τους σκοπούς που αναφέρονται παραπάνω. Ιδίως, τηρεί αρχείο το οποίο είναι διαθέσιμο στον πελάτη, με διάρκεια όπως αυτή καθορίζεται από την εκάστοτε νομοθεσία / κανονισμό. Με το πέρας της προβλεπόμενης διάρκειας τήρησης του ως άνω αρχείου, η Q-CERT δεσμεύεται να προβαίνει στην καταστροφή του κατά τις ισχύουσες διατάξεις. Τα υποκείμενα των δεδομένων διατηρούν το δικαίωμα απόσυρσης της συγκατάθεσής τους ανά πάσα στιγμή, αποστέλλοντας σχετικό αίτημα στο privacy@qmscert.com. Περισσότερες πληροφορίες για την Πολιτική Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα θα βρείτε στην ιστοσελίδα μας: www.qmscert.com.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ Q-CERT

| | |
|-------------------------------------|---|
| 1. Ημερομηνία παραλαβής αίτησης: | |
| 2. Υπεύθυνος παραλαβής και ελέγχου: | |
| 3. Έλεγχος απαιτούμενων εγγράφων: | Κατατέθηκαν όλα τα απαιτούμενα έγγραφα; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι |
| 4. Αποδοχή αίτησης: | <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι |

Υπογραφή