



ΔΗΛΩΣΗ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΑΥΤΟΦΥΩΝ ΕΙΔΩΝ

0.	Στοιχεία Επιχείρησης				Έλεγχος			
	Επώνυμο:		Όνομα:		Συμπληρώνεται από την επιχείρηση			
	Πατρώνυμο:		Κωδικός (Q-CERT)					
	Επωνυμία:	(Αφορά νομικά πρόσωπα)						
1.	Περιγραφή δραστηριότητας				ΝΑΙ	ΟΧΙ		
1.1	Η επιχείρηση θα: <input type="checkbox"/> Συλλέγει αυτοφυή φυτά <input type="checkbox"/> Συλλέγει αυτοφυή φυτά και ταυτόχρονα παράγει συμβατικά προϊόντα Αναφέρετε τα συμβατικά προϊόντα:				<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 		
2.	Περιοχή συγκομιδής							
2.1	Αναφέρετε την/τις περιοχή/ές όπου συλλέγετε:							
	A. Περιοχή	B. Περιοχή						
	Φυτικό είδος	Φυτικό είδος						
	Περιφερειακή Ενότητα	Περιφερειακή Ενότητα						
	Δημοτικό Διαμέρισμα	Δημοτικό Διαμέρισμα						
	Τοποθεσία	Τοποθεσία						
	Αρμόδια Αρχή για άδεια	Αρμόδια Αρχή για άδεια						
	Υπάρχει διαθέσιμη <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Άδεια συλλογής	Υπάρχει διαθέσιμη <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Άδεια συλλογής						
	G. Περιοχή	Δ. Περιοχή						
	Φυτικό είδος	Φυτικό είδος						
	Περιφερειακή Ενότητα	Περιφερειακή Ενότητα						
	Δημοτικό Διαμέρισμα	Δημοτικό Διαμέρισμα						
	Τοποθεσία	Τοποθεσία						
	Αρμόδια Αρχή για άδεια	Αρμόδια Αρχή για άδεια						
	Υπάρχει διαθέσιμη <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Άδεια συλλογής	Υπάρχει διαθέσιμη <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Άδεια συλλογής						



3.	Περιγραφή συλλογής					
3.1	Αναφέρετε στοιχεία για τον τρόπο συλλογής:					
	A. Φυτικό Είδος	B. Φυτικό Είδος				
	Τμήμα που συλλέγεται	Τμήμα που συλλέγεται				
	Εποχή συλλογής	Εποχή συλλογής				
	Ποσότητα (κιλά)	Ποσότητα (κιλά)				
	G. Φυτικό Είδος	D. Φυτικό Είδος				
	Τμήμα που συλλέγεται	Τμήμα που συλλέγεται				
	Εποχή συλλογής	Εποχή συλλογής				
	Ποσότητα (κιλά)	Ποσότητα (κιλά)				
	E. Φυτικό Είδος	ΣΤ. Φυτικό Είδος				
	Τμήμα που συλλέγεται	Τμήμα που συλλέγεται				
	Εποχή συλλογής	Εποχή συλλογής				
	Ποσότητα (κιλά)	Ποσότητα (κιλά)				
	Z. Φυτικό Είδος	H. Φυτικό Είδος				
Τμήμα που συλλέγεται	Τμήμα που συλλέγεται					
Εποχή συλλογής	Εποχή συλλογής					
Ποσότητα (κιλά)	Ποσότητα (κιλά)					
3.2	Πόσα άτομα συμμετέχουν στη διαδικασία της συλλογής; Αριθμός:					
4.	Κίνδυνοι επιμόλυνσης					
4.1	Αναγνωρίζετε πιθανούς κινδύνους για την επιμόλυνση των προϊόντων σας με μη επιτρεπόμενες από τον Κανονισμό ουσίες;		<input type="checkbox"/>	Ναι		
			<input type="checkbox"/>	Όχι		
	<input type="checkbox"/> Γειτονικές καλλιέργειες (μη βιολογικές)	<input type="checkbox"/> Βιομηχανικά/αστικά λύματα				
	<input type="checkbox"/> Αυτοκινητόδρομοι	<input type="checkbox"/> Άλλο:				
4.2	Αν ναι, αναφέρατε τα μέτρα που θα λάβετε για να αποφύγετε την επιμόλυνση των προϊόντων που συλλέγετε από αυτές τις περιοχές:					



4.3	Τελευταία ημερομηνία* χρήσης απαγορευμένων προϊόντων στην περιοχή συλλογής:							
	*Επισυνάπτεται βεβαίωση από την αρμόδια αρχή: <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι							
5.	Αποθήκευση							
5.1	Τα προϊόντα που συλλέγει η επιχείρηση θα αποθηκεύονται;				<input type="checkbox"/>	Ναι		
					<input type="checkbox"/>	Όχι		
5.2	Η επιχείρηση διαθέτει εγκαταστάσεις για την αποθήκευση (Ιδιόκτητες ή Ενοικιαζόμενες); Εάν διαθέτει, τότε συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα:				<input type="checkbox"/>	Ναι		
	Είδος εγκατάστασης	Τοποθεσία/Θέση	Εμβαδόν (τ.μ)	I/E	<input type="checkbox"/>	Όχι		
	<input type="checkbox"/> Αγροτικών Προϊόντων							
	<input type="checkbox"/> Σπόρων							
	<input type="checkbox"/> Μηχανημάτων							
	<input type="checkbox"/> Λιπασμάτων / Φυτοφαρμάκων							
<input type="checkbox"/> Άλλο:								
5.3	Εάν τα προϊόντα θα αποθηκεύονται, θα χρησιμοποιείται η ίδια αποθήκη που τοποθετούνται και οι εισροές; Εάν ναι, πως θα προστατεύονται τα προϊόντα από επιμόλυνση με απαγορευμένες ουσίες;				<input type="checkbox"/>	Ναι		
					<input type="checkbox"/>	Όχι		
					<input type="checkbox"/>	M/E		
5.4	Θα αποθηκεύονται και συμβατικά προϊόντα μαζί με τα βιολογικά; Εάν ναι, πως θα αποφεύγεται η ανάμιξή τους (περιγράψτε);				<input type="checkbox"/>	Ναι		
					<input type="checkbox"/>	Όχι		
					<input type="checkbox"/>	M/E		
6.	Άλλες δραστηριότητες							
6.1	Η επιχείρηση θα πραγματοποιεί τις εξής δραστηριότητες στα προϊόντα που συλλέγει:							
	Είδος δραστηριότητας	Τοποθεσία/Θέση εγκατάστασης	Εμβαδόν (τ.μ)	I/E				
	<input type="checkbox"/> Διαλογή							
	<input type="checkbox"/> Πλύσιμο							
	<input type="checkbox"/> Συσκευασία							
	<input type="checkbox"/> Επισήμανση							
	<input type="checkbox"/> Μεταποίηση							
	<input type="checkbox"/> Άλλο:							
6.2	Δώστε μια σύντομη περιγραφή των δραστηριοτήτων αυτών αναφέροντας και το προϊόν:							



7. Τήρηση αρχείων, υποβολή πληροφοριών					
7.1	Γνωρίζετε τις απαιτήσεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2018/848 σχετικά με την τήρηση αρχείων μετά την ένταξη σας στο σύστημα ελέγχου και πιστοποίησης;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2	Γνωρίζετε πως πρέπει να τηρείτε όλα τα πρακτικά μέτρα σε επίπεδο μονάδας, εγκαταστάσεων, δραστηριότητας ώστε να διασφαλιστεί η εφαρμογή του Κανονισμού (ΕΕ) 2018/848;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3	Γνωρίζετε πως πρέπει να λάβετε όλα τα μέτρα προφύλαξης ώστε να περιοριστεί ο κίνδυνος επιμόλυνσης των προϊόντων σας από μη επιτρεπόμενα προϊόντα, καθώς και τα μέτρα καθαρισμού σε αποθήκες και σε όλη την αλυσίδα παραγωγής;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Παρατηρήσεις/σχόλια					
9. Δήλωση συμμόρφωσης					
9.1	Πέραν των όσων δηλώνω με την υποβολή της αίτησης μου προς την Q-CERT, επίσης δηλώνω- αποδέχομαι και τα ακόλουθα:	Σχόλια			
9.2	Οι πληροφορίες που αναφέρω με την παρούσα δήλωση είναι αληθείς.				
9.3	Παρέλαβα τον Κανονισμό Πιστοποίησης και τον τιμοκατάλογο της Q-CERT.				
9.4	Θα ενημερώνω άμεσα την Q-CERT για κάθε αλλαγή των μέτρων/περιγραφής.				
9.5	Σε περίπτωση όπου οι υπεργολάβοι μου ελέγχονται από άλλον οργανισμό και όχι από την Q-CERT, οι Οργανισμοί μπορούν να ανταλλάσουν πληροφορίες μεταξύ τους όσον αφορά το αντικείμενο του ελέγχου.				
9.6	Σε περίπτωση όπου αιτηθώ την αλλαγή Οργανισμού πιστοποίησης, η Q-CERT θα μεταβιβάσει αντίγραφο του φακέλου μου όπως ορίζει η νομοθεσία, στον επόμενο Οργανισμό πιστοποίησης.				
9.7	Σε περίπτωση όπου αποσυρθώ από το σύστημα ελέγχου (καταγγείλω τη σύμβαση μου με την Q-CERT), η Q-CERT θα ενημερώσει άμεσα τη σχετική αρμόδια αρχή, ωστόσο θα διατηρήσει για τουλάχιστον 5 έτη τον φάκελο μου.				
9.8	Θα ενημερώσω άμεσα την αρμόδια αρχή ή/και την Q-CERT για τυχόν παρατυπίες ή παραβάσεις οι οποίες θίγουν τη βιολογική ιδιότητα των προϊόντων που λαμβάνω από άλλους επιχειρηματίες ή υπεργολάβους.				



10. Επιπλέον καταθέτω στην Q-CERT με την παρούσα δήλωση τα ακόλουθα:				
<input type="checkbox"/> Νομιμοποιητικά έγγραφα	<input type="checkbox"/>	Άδεια Αρμόδιας Αρχής για τη συλλογή	<input type="checkbox"/>	Βεβαίωση Αρμόδιας Αρχής για την μη χρήση απαγορευμένων προϊόντων
<input type="checkbox"/> Τοπογραφικούς χάρτες περιοχών συλλογής	<input type="checkbox"/>	Σχεδιαγράμματα ή σκαριφήματα εγκαταστάσεων	<input type="checkbox"/>	Κατάλογος Υπεργολάβων
<input type="checkbox"/> Σύστημα ιχνηλασμότητας	<input type="checkbox"/>	Έγγραφο εξουσιοδότησης αντιπροσώπου	<input type="checkbox"/>	Άλλο:

Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή

Ημερομηνία

Το παρών έντυπο περιέχει πληροφορίες για την περιγραφή της μονάδας ή/και των εγκαταστάσεων ή/και της δραστηριότητάς της.

Επιπλέον περιλαμβάνει στοιχεία για τα πρακτικά μέτρα που θα λάβει η επιχείρηση σε όλη τη διαδικασία παραγωγής (σε επίπεδο μονάδας, εγκαταστάσεων, δραστηριότητας) ώστε να διασφαλισθεί η συμμόρφωση με τους κανόνες της βιολογικής γεωργίας, όπως επίσης και για τα μέτρα προφύλαξης και καθαρισμού που πρέπει να ληφθούν ώστε να περιορισθεί ο κίνδυνος μόλυνσης από μη εγκεκριμένα προϊόντα ή ουσίες.

Τα στοιχεία αυτά καθώς και όσα άλλα, σχετικά με τα παραπάνω, συντάσσει και διατηρεί η επιχείρηση επιβεβαιώνοντας με τον αρχικό έλεγχο ή σε οποιαδήποτε μεταβολή τους κατά τον επήσιο έλεγχο από την Q-CERT.

Το παρών έντυπο υποβάλλεται εκ νέου:

- 1) Σε περίπτωση μεταβολής των δραστηριοτήτων της επιχείρησης,
- 2) Σε περίπτωση μεταβολής των πρακτικών μέτρων που λαμβάνονται σε επίπεδο μονάδας, εγκαταστάσεων, δραστηριότητας για την τήρηση του Κανονισμού
- 3) Σε περίπτωση μεταβολής των μέτρων προφύλαξης για τον περιορισμό κινδύνου επιμόλυνσης από μη επιτρεπόμενες ουσίες ή προϊόντα, ή των μέτρων καθαρισμού.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ Q-CERT

Ο ΟΕ&Π Βιολογικών Προϊόντων Q-CERT:

- Δεν εντόπισε πιθανές ελλείψεις ή/και πιθανή μη συμμόρφωση με τους κανόνες βιολογικής παραγωγής και για να ολοκληρωθεί η διαδικασία της ένταξης της επιχείρησης στο σύστημα ελέγχου, να εκδοθεί το έγγραφο F-3043 Έκθεση επαλήθευσης.
- Εντόπισε πιθανές ελλείψεις ή/και πιθανή μη συμμόρφωση με τους κανόνες βιολογικής παραγωγής, οι οποίες αφορούν στα σημεία:
Να δηλωθούν τα αντίστοιχα διορθωτικά μέτρα, τα οποία θα ληφθούν μέσω του εγγράφου F-3043 Έκθεση επαλήθευσης.

Υπεύθυνος παραλαβής και ελέγχου:

Υπογραφή:



F-2052 REVISIONS

Revision No:	Revision Date	Nature of Change	Review and Approval
0	18/02/2008	Αρχική έκδοση	LDK/FV
1	09/01/2009	Προσαρμογή στους Κανονισμούς 834/2007 και 889/2008	LDK/FV
2	18/05/2009	Διαγράφονται 3 από τις δεσμεύσεις στο σημείο «Δηλώνω υπεύθυνα...» (αριθμ. 3,4, και 5)	LDK/FV
3	01/09/2009	Αλλαγή του σήματος στην κεφαλίδα	LDK/FV
4	16/03/2011	Αλλαγή του σήματος στην κεφαλίδα Διόρθωση του QMSCERT σε Q-CERT	LDK/FV
5	31/12/2021	<p>Αλλαγή του σήματος πιστοποίησης του ΟΕΠ στην κεφαλίδα. Προστίθεται το νέο Σημείο 0 με τα στοιχεία της επιχείρησης και επιπλέον προστίθενται στήλες ελέγχου. Αλλάζει η μορφοποίηση του εγγράφου, καθώς και η μορφή αρίθμησης.</p> <p>Σημείο 1.1, διαγράφεται η λέξη «παράγει».</p> <p>Σημείο 2.1, στον πίνακα, προστίθενται με αύξουσα σειρά τα πεδία «Α. Περιοχή», «Β. Περιοχή», «Γ. Περιοχή» και «Δ. Περιοχή»,</p> <p>Σημείο 2.1, στον πίνακα, διαγράφεται η λέξη «Είδος» και αντικαθίσταται από τη φράση «Φυτικό είδος».</p> <p>Σημείο 2.1, στον πίνακα, διαγράφεται η λέξη «Δήμος» και αντικαθίσταται από τη φράση «Περιφερειακή Ενότητα».</p> <p>Σημείο 2.1, στον πίνακα, διαγράφεται η φράση «Έχει δοθεί η» και αντικαθίσταται από τη φράση «Υπάρχει διαθέσιμη».</p> <p>Σημείο 4.1, διαγράφεται η φράση «Αναφέρετε τα πιθανά σημεία για τον κίνδυνο επιμόλυνσης των προϊόντων σας:» και αντικαθίσταται από τη φράση «Αναγνωρίζετε πιθανούς κινδύνους για την επιμόλυνση των προϊόντων σας με μη επιτρεπόμενες από τον Κανονισμό ουσίες;».</p> <p>Σημείο 4.1, διαγράφεται η φράση «συμβατικές» και αντικαθίσταται από τη φράση «μη βιολογικές», καθώς και διαγράφεται η φράση «Βιομηχανικά λύματα» και αντικαθίσταται από τη φράση «Βιομηχανικά/αστικά λύματα».</p> <p>Σημείο 4.2, διαγράφεται η φράση «Αναφέρατε τα μέτρα που θα λάβετε για να αποφύγετε την επιμόλυνση των προϊόντων που συλλέγετε από αυτές τις πηγές:» και αντικαθίσταται από τη φράση «Αν ναι, αναφέρατε τα μέτρα που θα λάβετε για να αποφύγετε την επιμόλυνση των προϊόντων που συλλέγετε από αυτές τις περιοχές:»</p> <p>Σημείο 5.2, διαγράφεται η φράση «Η επιχείρηση διαθέτει χώρους για την αποθήκευση:» και αντικαθίσταται από τη φράση «Η επιχείρηση διαθέτει εγκαταστάσεις για την αποθήκευση (Ιδιόκτητες ή Ενοικιαζόμενες); Εάν διαθέτει, τότε συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα:»</p> <p>Σημείο 5.2, προστίθεται σχετικός πίνακας.</p> <p>Προστίθενται νέα Σημεία ως εξής: Σημείο 7 «Τήρηση αρχείων, υποβολή πληροφοριών», Σημείο 8 «Παρατηρήσεις/σχόλια» και Σημείο 9 «Δήλωση συμμόρφωσης».</p> <p>Προστίθεται νέο πεδίο ως εξής: «ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ Q-CERT. Ο ΟΕ&Π Βιολογικών Προϊόντων Q-CERT: - Δεν εντόπισε πιθανές ελλείψεις ή/και πιθανή μη συμμόρφωση με τους κανόνες βιολογικής παραγωγής και για να ολοκληρωθεί η διαδικασία της ένταξης της επιχείρησης στο σύστημα ελέγχου, να εκδοθεί το έγγραφο F-3043 Έκθεση επαλήθευσης. - Εντόπισε πιθανές ελλείψεις ή/και πιθανή μη συμμόρφωση με τους κανόνες βιολογικής παραγωγής, οι οποίες αφορούν στα σημεία: Να δηλωθούν τα αντίστοιχα διορθωτικά μέτρα, τα οποία θα ληφθούν μέσω του εγγράφου F-3043 Έκθεση επαλήθευσης. Υπεύθυνος παραλαβής και ελέγχου:, Υπογραφή:»</p>	AV