



ΔΗΛΩΣΗ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΑΥΤΟΦΥΩΝ ΕΙΔΩΝ

0. Στοιχεία Επιχείρησης				Συμπληρώνεται από την επιχείρηση	Έλεγχος	
Επώνυμο:		Όνομα:			Συμπληρώνεται από την Q-CERT	
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:					
	Α. Περιοχή		Β. 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 Άδεια συλλογής <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι		Υπάρχει διαθέσιμη Άδεια συλλογής <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Γ. 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 Άδεια συλλογής <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Υπάρχει διαθέσιμη Άδεια συλλογής <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι			
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)			
	Γ. Φυτικό Είδος	Δ. Φυτικό Είδος			
	Τμήμα που συλλέγεται	Τμήμα που συλλέγεται			
	Εποχή συλλογής	Εποχή συλλογής			
	Ποσότητα (κιλά)	Ποσότητα (κιλά)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ε. 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:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
	<input type="checkbox"/> Αυτοκινητόδρομοι	<input type="checkbox"/> Άλλο:			<input type="checkbox"/>
4.2	Αν ναι, αναφέρατε τα μέτρα που θα λάβετε για να αποφύγετε την επιμόλυνση των προϊόντων που συλλέγετε από				<input type="checkbox"/>



	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		
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		
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		
8.	Παρατηρήσεις/σχόλια				
				<input type="checkbox"/>	
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:				<i>Σχόλια</i>
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 ιχνηλασιμότητας	<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 επιβεβαιώνονται με τον αρχικό έλεγχο ή σε οποιαδήποτε μεταβολή τους κατά τον ετήσιο 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: _____