



CENTRUM JAKOŚCI AGROEKO SP. Z O. O.

Certyfikat Akredytacji Nr AC 148

01-171 Warszawa

tel. 22 884 00 20

ul. Młynarska 42

kom. 666 338 204

sekretariat@agroeko.com.pl

Potwierdzenie przyjęcia przez jednostkę certyfikującą

(pieczętka, data przyjęcia i podpis)

WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ - SYSTEM Pork Quality System 20.....r.

(SYSTEM JAKOŚCI WIEPRZOWINY PQS PORK QUALITY SYSTEM - Opracowanie III uzupełnione, 2024)

(kopię należy przechowywać w siedzibie Uczestnika Systemu)

Wniosek składany po raz pierwszy

Aktualizacja

1. Dane zgłaszającego

Imię i Nazwisko / Nazwa pełna	
Numer producenta nadany przez jednostkę	
Telefon kontaktowy/e-mail producenta	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu/doradcy	
Telefon kontaktowy/e-mail osoby do kontaktu/doradcy	
PESEL (osoby prywatne)	
NIP (obowiązkowy dla firm)	
REGON (przedsiębiorstwa posiadające osobowość prawną)	
Numer identyfikacyjny nadany przez ARIMR	
Nr siedziby stada	

2. Dane adresowe

	Adres siedziby	Adres zakładu/gospodarstwa	Adres do korespondencji
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość			
Kod pocztowy i poczta			
Ulica/nr domu/nr lokalu			

4. Załączone dokumenty (obowiązkowe)

Opis zasad produkcji, przetwarzania, obrotu produktów w zakresie Systemu PQS - dotyczy zakładów.	
Jeden egzemplarz umowy zawartej pomiędzy Centrum Jakości AgroEko Sp. z o.o. a producentem.	

5. Załączone dokumenty (dodatkowe)

Plany sytuacyjne budynków inwentarskich, produkcyjnych, magazynów i innych budynków pomocniczych znajdujących się na terenie gospodarstwa lub przedsiębiorstwa.	
Kopia pełnomocnictwa (jeśli dotyczy).	
W przypadku gdy gospodarstwo podlegało kontroli w ramach systemu PQS w roku ubiegłym przez inną jednostkę certyfikującą (jeśli dotyczy): - kopia Certyfikatu wydanego przez inną jednostkę, - kopia protokołu z kontroli przeprowadzonej w poprzednim roku, - kopia zaleceń pokontrolnych wydanych przez inny podmiot certyfikujący.	

6. Identyfikacja wyrobów objętych systemem PQS (proszę zaznaczyć "x" odpowiedni kwadrat)

Zakres produkcji	hodowla	ubój	rozbiór
	przetwórstwo	dystrybucja	transport

Lp.	Rodzaj	Planowana wielkość produkcji (t, kg, szt.)
1	Produkcja zwierzęca - trzoda chlewna	
2	Kulinarne mięso wieprzowe	
3	Wędliny	

6. Deklaracje i oświadczenia

Potwierdzam, że wszystkie informacje podane we „Wniosku o certyfikację PQS” i wskazanych załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i moją wiedzą. Jednocześnie zobowiązuję się do aktualizacji tych dokumentów niezwłocznie w sytuacji, gdy nastąpi zmiana zamieszczonych w nich informacji.

Zobowiązuję się do przechowywania dokumentacji odnoszącej się do kontroli i certyfikacji produkcji w systemie PQS przez okres co najmniej pięciu lat licząc od końca roku, w którym wydano certyfikat.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Centrum Jakości Agroeko sp. z o.o. o wszelkich stwierdzonych niezgodnościach, dotyczących artykułów rolno-spożywczych wprowadzonych do obrotu z oznaczeniem przedmiotowym znakiem PQS.

W przypadku wyrażenia zgody na otrzymywanie korespondencji w formie elektronicznej, zostałem/łam poinformowany/na, iż korespondencja przekazywana drogą elektroniczną, będzie uznana ze skutkiem doręczenia, na co wyrażam zgodę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby objęcia systemem kontroli i certyfikacji Systemu PQS oraz zostałem/łam poinformowany/na o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz

o prawie do odwołania zgody na ich przetwarzanie.

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych kontaktowych (imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail) Jednostce certyfikującej Centrum Jakości AgroEko sp. z o.o. do udostępniania zainteresowanym zakupem produktów wytworzonych w mojej jednostce produkcyjnej.	tak	nie
Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Jednostkę Centrum Jakości AgroEko sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie korespondencji, a w szczególności: faktur, decyzji poinspekcyjnych, certyfikatów, pism dotyczących certyfikacji i współpracy z jednostką certyfikującą na wskazany poniżej adres skrzynki elektronicznej.	tak	nie

Adres e-mail producenta i/lub doradcy:
(wypełnić w przypadku wyrażenia zgody)

Data wypełnienia	Podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej/pełnomocnika <small>(w przypadku złożenia podpisu przez pełnomocnika należy dołączyć pełnomocnictwo)</small>
..... <i>dzień - miesiąc - rok</i>	

Wypełnia jednostka certyfikująca

Wniosek jest kompletny	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Uzupełniono brakujące dokumenty	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Data:
Ocena ryzyka			
Data i podpis uprawnionego personelu			