

**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

606 202 230

Potwierdzenie przyjęcia przez jednostkę certyfikującą

(pieczętka, data przyjęcia i podpis)

WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ - SYSTEM TRADITION AND QUALITY 20.....r.

(Wymagania dotyczące wieprzowiny kulinarnej i przeznaczonej do wyrobu wędlin. - Wyd. 1 z dnia 24.01.2025 r.)

(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	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Telefon kontaktowy/e-mail	
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			

3. Załączone dokumenty

Opis zasad produkcji, przetwarzania, obrotu produktów w zakresie Systemu TAQ.	<input type="checkbox"/>
Jeden egzemplarz umowy zawartej pomiędzy Centrum Jakości AgroEko Sp. z o.o. a producentem.	<input type="checkbox"/>
Plany sytuacyjne budynków inwentarskich, produkcyjnych, magazynów i innych budynków pomocniczych znajdujących się na terenie gospodarstwa lub przedsiębiorstwa.	<input type="checkbox"/>
Kopia pełnomocnictwa (jeśli dotyczy).	<input type="checkbox"/>
W przypadku gdy gospodarstwo podlegało kontroli w ramach systemu TAQ 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.	<input type="checkbox"/>

4. Identyfikacja wyrobów objętych systemem TAQ (proszę zaznaczyć "x" odpowiedni kwadrat)

Zakres produkcji	hodowla <input type="checkbox"/>	ubój <input type="checkbox"/>	rozbiór <input type="checkbox"/>
	przetwórstwo <input type="checkbox"/>	dystrybucja <input type="checkbox"/>	transport <input type="checkbox"/>

Lp.	Rodzaj	Planowana wielkość produkcji (t, kg, szt.)
1	Produkcja zwierzęca - trzoda chlewna <input type="checkbox"/>	
2	Kulinarne mięso wieprzowe <input type="checkbox"/>	
3	Wędliny <input type="checkbox"/>	

5. Deklaracje i oświadczenia

Potwierdzam, że wszystkie informacje podane we „Wniosku o certyfikację TAQ” i wskazanych załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i moją wiedzą. Jednocześnie zobowiązuje 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 TAQ 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 TAQ.

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 TAQ 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 Wniosku o certyfikację	----- <i>dzień - miesiąc - rok</i>	Podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej
---	---------------------------------------	--

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	