|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo1średnie.jpg | **Centrum Jakości AgroEko Sp. z o.o.****Ul. Modlińska 6 lok. 207**[**03-216**](http://www.biocert.pl) **Warszawa** | **Tel. 22 884 00 20** **Kom. 666 338 204** **Tel/Fax. 22 884 00 21****e-mail: sekretariat@agroeko.com.pl** |

Numer w rejestrze producentów roślin PL-IPR/......../........

**NOTATNIK**

**INTEGROWANEJ PRODUKCJI ROŚLIN**

**UPRAWY SADOWNICZE**

.......................................................................................
(gatunek rośliny)

.....................
(rok)

Imię..........................................................................................

Nazwisko..................................................................................

Miejsce zamieszkania..............................................................

Adres.......................................................................................

albo

Nazwa......................................................................................

Siedziba...................................................................................

Adres........................................................................................

Telefon.....................................................................................

E-mail.......................................................................................

...........................................................................................
(miejscowość, data i podpis producenta roślin)

**SPIS KWATER/PÓL W SYSTEMIE INTEGROWANEJ PRODUKCJI ROŚLIN1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Odmiana | Powierzchnia (ha lub m2) | Rozstawa w m | Rok założenia pola/kwatery | Kod pola/kwatery2) | Dodatkowe informacje umożliwiające identyfikacje pola/kwatery3) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  |  |

1) Pole/kwatera - obszar gruntu, na którym uprawiana jest odmiana jednego gatunku roślin lub jednolita mieszanka odmian.
2) Oznaczenie nadawane przez producentów roślin w celu identyfikacji pola lub kwatery.
3) Wypełnienie kolumny jest wymagane, jeżeli w celu właściwej identyfikacji pola lub kwatery konieczne jest podanie lokalizacji, nr działki ewidencyjnej lub nazwy.

**PLAN KWATER/PÓL1)**

|  |
| --- |
| PółnocPołudnie |

1) Zachowuje się kod pola/kwatery stosowany przy spisie pól/kwater w systemie integrowanej produkcji roślin.

**INFORMACJE OGÓLNE**

Rok rozpoczęcia prowadzenia upraw zgodnie z wymaganiami integrowanej produkcji

roślin .......................

|  |  |
| --- | --- |
| Data ukończenia szkolenia w zakresie integrowanej produkcji roślin lub informacja o posiadaniu innych kwalifikacji wymaganych od osób prowadzących produkcję roślin z zastosowaniem wymagań integrowanej produkcji roślin | .................................................................... |
| Ogólna powierzchnia gospodarstwa (ha) | .................................................................... |
| Instalacja nawodnieniowa | tak nie |
| Wydzielone pomieszczenie do przechowywania środków ochrony roślin |  tak nie |
| Wydzielone pomieszczenie do przechowywania nawozów |  tak nie |
| Chłodnia lub przechowalnia (pojemność) |  tak niepojemność............(t) |
| Termometr |  tak nie |
| Deszczomierz  |  tak nie |
| Binokular lub lupa |  tak nie |
| Płachta entomologiczna |  tak nie |
| Pułapki feromonowe |  tak niegatunki szkodników:........................................................................................................................................................................ |
| Barwne pułapki lepowe |  tak niegatunki szkodników:........................................................................................................................................................................ |
| Budki lęgowe dla ptaków |  tak nie |
| Drapieżca wprowadzony do sadu/na plantację:.................................................................................................................................................................. |  tak nie |

**OPRYSKIWACZE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa | Typ | Daty badania/data zakupu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OPERATOR/OPERATORZY OPRYSKIWACZA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Data ukończenia szkolenia w zakresie stosowania środków ochrony roślin lub informacja o posiadaniu innych kwalifikacji wymaganych od osób stosujących środki ochrony roślin |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**MATERIAL SZKÓŁKARSKI**1)

**LUB MATERIAŁ ROZMONOŻENIOWY DRZEW LUB KRZEWÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Odmiana/podkładka | Stopień kwalifikacji | Nr partii | Data zakupu | Miejsce zakupu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1) Spełniający wymagania określone w przepisach o nasiennictwie.

**ANALIZA GLEBY I LIŚCI**

1. **analiza gleby**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data analizy | Lp. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Kod pola/ kwatery |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE POLE W TABELI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **analiza liści**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data analizy | Lp. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Kod pola/kwatery |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE POLE W TABELI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NAWOŻENIE**

1. **nawożenie organiczne przed założeniem sadu/plantacji oraz ściółkowanie materiałem organicznym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Rodzaj nawozu1)/ściółki organicznej | Dawka t/ha | Lp. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Kod pola/kwatery |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE POLE W TABELI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1) W przypadku stosowania nawozów zielonych podaje się gatunek lub skład gatunkowy mieszanki.

1. **nawożenie doglebowe mineralne i wapnowanie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Rodzaj nawozu | Dawka kg/ha | Zastosowana dawka w kg/ha | Lp. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **N** | **P2O5** | **K2O** | **CaO** | **MgO** | Kod pola/kwatery |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE POLE W TABELI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **obserwacje zaburzeń fizjologicznych i nawożenie dolistne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Faza rozwojowa roślin | Informacja o chorobach fizjologicznych lub zaburzeniach fizjologicznych, jeżeli są one przyczyną zastosowania nawozu dolistnego | Rodzaj nawozu | Dawka l(kg)/ha | Ilość wody l/ha | Lp. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Kod pola/kwatery |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE POLE W TABELI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OBSERWACJE KONTROLNE I REJESTR ZABIEGÓW BIOLOGICZNEJ I CHEMICZNEJ OCHRONY ROŚLIN**

1. **obserwacje zdrowotności roślin i zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chorobom i szkodnikom**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Wszystkie prowadzone obserwacje zdrowotności roślin | Rejestr zabiegów biologicznej i chemicznej ochrony roślin |
| faza rozwojowa rośliny | nazwa choroby/ szkodnik | nasilenie występowania wg metodyki | Zastosowany środek ochrony roślin | Lp. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| nazwa | dawka l(kg)/ha lub szt./m2 | ilość cieczy użytkowej l/ha | Kod pola/kwatery |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE POLE W TABELI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OBSERWACJE KONTROLNE I REJESTR ZABIEGÓW BIOLOGICZNEJ I CHEMICZNEJ OCHRONY ROŚLIN**

1. **obserwacje zdrowotności roślin i zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chorobom i szkodnikom**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Wszystkie prowadzone obserwacje zdrowotności roślin | Rejestr zabiegów biologicznej i chemicznej ochrony roślin |
| faza rozwojowa rośliny | nazwa choroby/ szkodnik | nasilenie występowania wg metodyki | Zastosowany środek ochrony roślin | Lp. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| nazwa | dawka l(kg)/ha lub szt./m2 | ilość cieczy użytkowej l/ha | Kod pola/kwatery |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE POLE W TABELI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**b) zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chwastom**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Dominujące gatunki chwastów i ich faza rozwojowa | Zastosowany środek ochrony roślin | Lp. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| nazwa | dawka l(kg)/ha | ilość cieczy użytkowej l/ha | Kod pola/ kwatery |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE POLE W TABELI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**c) inne zastosowane zabiegi chemiczne, w tym przerzedzanie zawiązków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Zastosowany środek | Uwagi | Lp. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| nazwa  | dawka l(kg)/ha | ilość cieczy użytkowej l/ha | Kod pola/kwatery |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE POLE W TABELI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**AGROTECHNICZNE ZABIEGI UPRAWOWE ORAZ NIECHEMICZNE METODY ZWALCZANIA CHWASTÓW1**)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Zastosowana metoda | Uwagi | Lp. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Kod pola/kwatery |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE POLE W TABELI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1) Podaje się zarówno przedwegetacyjne agrotechniczne zabiegi uprawowe, jak i zabiegi przeprowadzone w trakcie sezonu uprawowego.

**ZBIÓR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kod pola/ kwatery | Data zbioru | Odmiana | Plon |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**WYMAGANIA HIGIENICZNO-SANITARNE**

Osoby mające bezpośredni kontakt z żywnością, na etapie jej produkcji, mają dostęp do:

− czystych toalet tak nie

− urządzeń do mycia rąk tak nie

|  |
| --- |
| Opis przestrzegania przy produkcji żywności zasad higieniczno-sanitarnych, określonych w metodykach integrowanej produkcji roślin: Szkolenie pracowników w zakresie BHP Przestrzeganie przez pracowników zasad higieny w trakcie zbioru, utrzymywanie czystości osobistej Stosowanie odzieży ochronnej tam, gdzie to konieczne Zabezpieczenie płodów rolnych w trakcie zbiorów i po zbiorach przed zanieczyszczeniem fizycznym, chemicznym i biologicznym Utrzymanie w czystości opakowań i sprzętu do zbioru Utrzymywanie porządku w obiekcie przechowalniczym Wykorzystanie do mycia płodów rolnych wody czystej lub w klasie wody przeznaczonej do spożycia Niedopuszczenie zwierząt gospodarczych i domowych do pomieszczeń, pojazdów i opakowań Nieskładowanie odpadów i substancji niebezpiecznych razem z przygotowanymi do sprzedaży płodami rolnymi Inne: ………………………………………………………………………………………………... |

**WYMAGANIA Z ZAKRESU OCHRONY ROŚLIN PRZED ORGANIZMAMI SZKODLIWYMI**

|  |
| --- |
| Opis spełnienia przy produkcji roślin wymagań z zakresu ochrony roślin przed organizmami szkodliwymi, określonych w metodykach integrowanej produkcji roślin:Lustracje pól/kwaterWykorzystanie progów ekonomicznego zagrożenia Korzystanie z doradztwa w zakresie środków ochrony roślin Usuwanie porażonych roślin, pędów i owoców Rotacja insektycydów Utrzymywanie i pielęgnowanie istniejących wokół kwater/pól żywopłotów, skupisk drzew i krzewów Ochrona naturalnych wrogów organizmów szkodliwych Utrzymywanie dobrych warunków do wzrostu roślin Stosowanie środków ochrony roślin dopuszczonych/zalecanych do stosowania w integrowanej produkcjiInne: …………………………………………………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| **REJESTR REKLAMACJI SKŁADANYCH I OTRZYMYWANYCH****NUMER NADANY PRZEZ CENTRUM JAKOŚCI AGROEKO SP. Z O.O.…………** |
| **Data** | **Otrzymana reklamacja (nadawca)** | **Treść otrzymanej reklamacji** | **Rozpatrzenie reklamacji** | **Składana reklamacja****(adresat)** | **Treść składanej reklamacji** | **Rozpatrzenie reklamacji** |
|  | **Uznana** | **Nieuznana** | **Uznana** | **Nieuznana** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |