



# Wniosek o certyfikację na zgodność z wymaganiami Systemu QMP – Standard QMP Bydło

|                    |
|--------------------|
| Pieczętka wpływowa |
|--------------------|

## Dane wnioskodawcy / gospodarstwa

|   |             |  |                          |
|---|-------------|--|--------------------------|
| <b>Wniosek składany po raz pierwszy</b>   |             | <b>Wniosek składany w celu zmiany danych</b> |                          |
| <b>Nazwa producenta / gospodarstwa</b>  |             |  |                          |
|   |             |  |                          |
| <b>Adres producenta/gospodarstwa</b>  |             |  |                          |
| Województwo   | Powiat      | Gmina  | Kod pocztowy             |
| Poczta  | Miejscowość | Ulica  | Nr domu<br>Nr mieszkania |
| <b>Adres do korespondencji</b> (wypełnić jeśli jest inny niż adres producenta/gospodarstwa)   |             |  |                          |
| Województwo   | Powiat      | Gmina  | Kod pocztowy             |
| Poczta  | Miejscowość | Ulica  | Nr domu<br>Nr mieszkania |
| <b>Adres lokalizacji zgłaszanych do certyfikacji, w których przebywa bydło</b><br>(adres stada, wypełnić jeśli jest inny niż adres producenta/gospodarstwa) |             |  |                          |
| Województwo   | Powiat      | Gmina  | Kod pocztowy             |
| Poczta  | Miejscowość | Ulica  | Nr domu<br>Nr mieszkania |
| <b>Nr producenta nadany przez ARiMR</b>   |             |  |                          |
|   |             |  |                          |
| <b>Numer PESEL/KRS</b> (PESEL - wymagany dla osób fizycznych/KRS – wymagany dla osób prawnych)  |             |  |                          |
|   |             |  |                          |
| <b>Numer NIP</b> (wymagany dla płatników VAT lub zapis „RR” jeśli rolnik jest rolnikiem ryczałtowym)  |             |  |                          |
|   |             |  |                          |

| <b>Osoba do kontaktu (imię i nazwisko)</b>                                     | <b>Telefon, e-mail</b> |
|--|------------------------|
|  |                        |
| Liczba sztuk bydła w gospodarstwie zgłaszana do certyfikacji                   |                        |
| Całkowita powierzchnia gospodarstwa w hektarach                                |                        |
| Całkowita powierzchnia użytków rolnych (własnych i dzierżawionych) w hektarach |                        |

| Lp. | Wykaz wymaganych załączników do wniosku – Standard QMP bydło   |                          |
|-----|--|--------------------------|
| 1.  | Formularz samokontroli – analiza spełnienia wymagań (dotyczy zgłoszenia po raz pierwszy)   | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Roczny plan produkcji (lub plik CSV z numerami identyfikacyjnymi zwierząt zgłaszanych do certyfikacji, pobrany z systemu IRZplus) (dotyczy zgłoszenia po raz pierwszy) | <input type="checkbox"/> |
| 3.  | Kopia protokołu z ostatniej kontroli – jeżeli dotyczy  | <input type="checkbox"/> |
| 4.  | Plan kontroli zdrowia bydła  | <input type="checkbox"/> |
| 5.  | Plan żywienia – QMP Bydło  | <input type="checkbox"/> |
| 6.  | Pełnomocnictwo ogólne QMP (jeżeli dotyczy)   | <input type="checkbox"/> |
| 7.  | Inne załączniki.....   | <input type="checkbox"/> |

Potwierdzam, że wszystkie informacje podane we "Wniosku o certyfikację na zgodność z wymaganiami Systemu QMP – Bydło" 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 wniesienia opłaty zgodnie z obowiązującym na dzień składania wniosku o certyfikację cennikiem dotyczącym Systemu QMP, zamieszczonym na stronie internetowej Jednostki certyfikującej. Jednocześnie potwierdzam, że w przypadku braku wniesienia opłaty Jednostka może jednostronnie wypowiedzieć zawartą między nami Umowę o certyfikację w systemie QMP.

Zobowiązuję się do udostępniania w toku kontroli zapowiedzianych jak i niezapowiedzianych prowadzonych w moim gospodarstwie, wszystkich części gospodarstwa oraz prowadzonej dokumentacji dotyczącej produkcji, zakupów i sprzedaży.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli zapowiedzianych jak i niezapowiedzianych oraz pobór próbek do badań w mojej jednostce produkcyjnej na zgodność prowadzonej produkcji zgodnie z Programem Certyfikacji w Systemie QMP przez wybraną Jednostkę certyfikującą. Jednostka jest odpowiedzialna za zachowanie poufności przez osoby działające w jego imieniu odnośnie informacji, z jakimi zapoznają się w związku z realizacją procesu certyfikacji. Wyrażam zgodę na wykonywanie badań laboratoryjnych przez podwykonawców Jednostki

Wyrażam zgodę na przekazywanie mi przez wybraną Jednostkę certyfikującą drogą elektroniczną, na adres e-mail i numer telefonu podany we Wniosku, korespondencji dotyczących procesu certyfikacji, a w szczególności: decyzji pokontrolnych QMP, faktur, certyfikatów, wszelkich pism związanych z realizacją tego procesu. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, iż korespondencja przekazywana drogą elektroniczną, będzie uznana ze skutkiem doręczenia, na co wyrażam zgodę.

TAK      NIE

## DEKLARACJA

przystąpienia do systemu Quality Meat Program (QMP)

<https://qmpsystem.eu/>

Deklaruję przystąpienie do systemu Quality Meat Program (QMP: <https://qmpsystem.eu/>) i zobowiązuję się wobec administratora systemu QMP tj. Polskiego Zrzeszenia Producentów Bydła Mięsnego (NIP: 9521967784, dalej: „Zrzeszenie”), że dokonam płatności na rzecz Zrzeszenia opłaty (składki) za uczestnictwo w systemie QMP w wysokości 9,50 zł + VAT od każdej sztuki bydła ujętej na certyfikacie QMP, w terminie i w sposób, które zostaną wskazane na fakturze wystawionej przez Zrzeszenie. W przypadku opóźnienia w płatności zobowiązuje się do zapłaty odsetek ustawowych za czas opóźnienia, bez względu na przyczynę opóźnienia. Wyrażam zgodę na przesyłanie faktur w postaci elektronicznej.

Oświadczam ponadto, że zostałem poinformowany o przetwarzaniu danych osobowych przez Zrzeszenie:

- Administratorem moich danych osobowych jest Polskie Zrzeszenie Producentów Bydła Mięsnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Smulikowskiego 4/217, 00-389 Warszawa, zwane dalej także „Administratorem”.
- Kontakt z Administratorem możliwy jest poprzez e-mail [biuro@pzpbm.pl](mailto:biuro@pzpbm.pl) lub osobiście w siedzibie Administratora.
- Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu obsługi uczestnictwa w systemie QMP, w szczególności: wykonywania zobowiązań ciążących na podmiotach systemu, weryfikowania spełniania wymagań uczestnictwa w systemie, ewidencji i sprawozdawczości systemu. Dane osobowe będą przetwarzane także w celu wykonywania obowiązków nałożonych na Zrzeszenie przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz przechowywania danych w celach dokumentacyjnych, co stanowi prawnie uzasadniony interes Zrzeszenia, w związku z koniecznością wykazania prawidłowości realizowania usług i funkcjonowania systemu QMP.
- Podstawą prawną do przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b), c) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1).
- Odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz osoby świadczące na rzecz Zrzeszenia usługi związane z celami przetwarzania danych, jak usługi kurierskie, usługi księgowo, doradztwo podatkowe, pomoc prawna, usługi informatyczne, itp. Odbiorcami danych mogą być również inne podmioty systemu QMP: dostawcy paszy, doradcy, jednostki certyfikujące i ubojnie.
- Moje dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat.



Wołowina  
z ras  
mięsnych



Wołowina  
z ras  
mlecznych

## Wniosek o certyfikację na zgodność z wymaganiami Systemu QMP – Standard QMP Bydło

- Mam prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody,
- Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis imię i nazwisko wnioskującego (osoby  
upoważnionej/pełnomocnika)