……………………………………………………………..

 (miejscowość, data)

**Zgłaszam zamiar przystąpienia do systemu Integrowanej Produkcji Roślin w roku .....................**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/ Nazwa:** |  |
| **Miejsce zamieszkania lub adres siedziby producenta:** | **Województwo:** | **Powiat:** | **Gmina:** |
|  |  |  |
| **Adres (ulica, nr domu/lokalu, kod pocztowy, poczta):** |  |
| **PESEL lub REGON (w przypadku firm):** |  |
| **NIP:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

Miejsce prowadzenia upraw – adres gospodarstwa (wypełnić jeżeli jest inny niż dane powyżej)\*:

miejscowość ……………………………………………………. ulica …………………………………… nr domu …....................

kod pocztowy i poczta: ……-…… ……………………………….

gmina: ................................... powiat: .................................... województwo: ......................................

 **Oświadczenie producenta**

Zobowiązuję się do:

* umożliwienia przeprowadzenia inspekcji oraz udostępnienia dokumentów związanych z prowadzeniem Integrowanej Produkcji Roślin,
* umożliwienia pobrania próbek do badań na obecność azotanów i azotynów, metali ciężkich oraz pozostałości środków ochrony roślin,
* prowadzenia produkcji według metodyk IP zatwierdzonych przez Głównego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa,
* dostarczenia wszelkich informacji związanych z produkcją niezbędnych do przeprowadzenia procesu certyfikacji.

Zgoda na przesłanie drogą elektroniczną (pocztą e-mail) następujących dokumentów: wezwanie do uzupełnienia danych, zaświadczenie o wpisie do rejestru producentów, umowy o certyfikację, raportu z wynikami kontroli, faktury oraz informacji o terminie przeprowadzenia inspekcji.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

**Informacja o gatunkach i odmianach roślin uprawianych metodami Integrowanej Produkcji Roślin**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Gatunek** | **Odmiana** | **Powierzchnia uprawy [ha]** | **Miejsce uprawy****(miejscowość, nr działek)** | **Przewidywany plon [t]** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |

 ……………………………………………………

(data i podpis)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów niezbędnych z procesem certyfikacji oraz do publikowania ich na stronie internetowej po otrzymaniu certyfikatu.

 ……………………………………………………

 (data i podpis)