

ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΤΑ GLOBALG.A.P. IFA

ΑΡΧΙΚΗ ΑΙΤΗΣΗ ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΑΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΚΤΑΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ

ΕΠΙΛΟΓΗ 1 - ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΟΣ ΠΑΡΑΓΩΓΟΣ ΕΠΙΛΟΓΗ 1 - ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΧΩΡΙΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΕΝΟΣ ΣΠΔ (QMS)

ΕΠΙΛΟΓΗ 2 - ΟΜΑΔΑ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ ΕΠΙΛΟΓΗ 1 - ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΜΕ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΕΝΟΣ ΣΠΔ (QMS)

Υποπεδίο:

Έκδοση:

1. Στοιχεία Επιχείρησης

1.1 Στοιχεία Επιχείρησης

Επωνυμία:	Περιφερειακή Ενότητα:	Χώρα:
Διεύθυνση:	Πόλη:	Τ.Κ.:
Τηλέφωνο/Κινητό:	e-mail:	F:
A.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:	GLN (αν υπάρχει):
Σε περίπτωση που τα στοιχεία επικοινωνίας είναι διαφορετικά από τα ανωτέρω στοιχεία παρακαλώ σημειώστε τα δίπλα:		
Γεωγραφικό Πλάτος:	Γεωγραφικό Μήκος:	

1.2 Στοιχεία Υπεύθυνου Επιχείρησης (Νόμιμου Εκπροσώπου)

Τίτλος:	Όνοματεπώνυμο:	Α.Δ.Τ.:
Τηλέφωνο/Κινητό:	e-mail:	F:

1.3 Στοιχεία Συμβούλου Γεωπόνου (εάν υπάρχει)

Όνοματεπώνυμο:		
Διεύθυνση:	Πόλη:	Τ.Κ.:
Τηλέφωνο/Κινητό:		

1.4 Πληροφορίες σχετικές με την αίτηση

Υπάρχει σε ισχύ πιστοποίηση κατά GLOBALGAP; Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε για ποια προϊόντα;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε τον Φορέα Πιστοποίησης;		
Υπήρχε στο παρελθόν πιστοποίηση κατά GLOBALGAP; Εάν ΝΑΙ, για ποια προϊόντα;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε τον Φορέα Πιστοποίησης;		
Πότε έληξε η συνεργασία;		
Τελευταίο Πιστοποιητικό Συμμόρφωσης:		
Προηγούμενος(οι) κωδικός(οι) καταχώρησης (GGN); ;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> (εάν ναι, αναφέρατε παρακάτω)	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Σας είχε στο παρελθόν επιβληθεί ανάκληση/αναστολή πιστοποίησης ;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Εάν ναι, αναφέρατε:.....		
Επιθυμείτε την Πιστοποίηση επιπλέον προτύπου;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Εάν ναι, αναφέρατε:		

2. Τοποθεσίες Παραγωγής/Μονάδες Χειρισμοί Προϊόντος

Α/Α	Όνομα τοποθεσίας παραγωγής / Επωνυμία επιχείρησης στην περίπτωση υπεργολαβίας	Ταχυδρομική διεύθυνση	Τ.Κ.	Πόλη	Χώρα	Τηλέφωνο/ Φαξ/ Email	Γεωγραφικό Πλάτος/ Γεωγραφικό Μήκος (καταγράψτε προαιρετικά και το GLN, εάν υπάρχει)	Προϊόντα που Παράγονται ή χειρίζονται
1								
2								
3								
4								
5								

Εφόσον απαιτούνται περισσότερες γραμμές χρησιμοποιήστε επιπλέον έντυπα αίτησης για τη συμπλήρωση του συγκεκριμένου πίνακα.

3. Πληροφορίες Προϊόντος

Αριθμός Παραγωγών:

Αριθμός Στρεμμάτων:

A/A	Προϊόν	Παράλληλη Παραγωγή (ΠΠ)/ Παράλληλη Ιδιοκτησία (ΠΙ)/ ΟΧΙ (ΠΠ, ΠΙ)	Δραστηριότητες υπεργολαβίας	Έκταση (Ha)	Καλυμμένη Καλλιέργεια (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	Έκταση σε Παραγωγή (Ha)	Έκταση Πρώτης Συγκομιδής	Έκταση Περαιτέρω Συγκομιδής	Χώρες προορισμού & εμπορίας	Περίοδος Επόμενης Συγκομιδής	Εξαιρέση Συγκομιδής (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	Εκτιμώμενη ποσότητα παραγωγής (tn)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												

Εφόσον απαιτούνται περισσότερες γραμμές χρησιμοποιήστε επιπλέον έντυπα αίτησης για τη συμπλήρωση του συγκεκριμένου πίνακα.

Εξαίρεση Χειρισμού Παραγωγής : **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Εάν ΝΑΙ, ο χειρισμός παραγωγής πραγματοποιείται από υπεργολάβο **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**
 (εάν ΝΑΙ αναφέρατε τον αριθμό (GGN) του πιστοποιημένου υπεργολάβου που έχει αναλάβει τον χειρισμό παραγωγής:

.....

Εάν ΟΧΙ πραγματοποιείται χειρισμός παραγωγής για άλλους πιστοποιημένους ή μη-πιστοποιημένους παραγωγούς σε κάποιο προϊόν; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

4. GRASP

Επιθυμείτε την πιστοποίηση σύμφωνα με το πρωτόκολλο GRASP: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

εάν ΝΑΙ επισυνάψτε την Οργανωτική δομή της επιχείρησης, συμπεριλαμβανομένων συγκεκριμένων συνθηκών ή δομής απασχόλησης και συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα:

Αναφέρατε τις τοποθεσίες των εγκαταστάσεων όπου απασχολούνται ανθρωπίνι πόροι	
Αναφέρατε τις χρονικές περιόδους δραστηριοτήτων ή διαστημάτων πρόσληψης εργατικού δυναμικού	
Αναφέρατε τον αριθμό των εργαζομένων (αριθμός μόνιμου προσωπικού και αριθμός, κατά προσέγγιση, του εποχιακού προσωπικού)	
Υπάρχει κάποια παραγωγή που καλύπτεται από το IFA αλλά δεν μπορεί να εγγραφεί στη Βάση Δεδομένων της GLOBALG.A.P. για GRASP;	
Τα μέλη της ομάδας παραγωγών προς πιστοποίηση GRASP ανήκουν και σε άλλες ομάδες παραγωγών (ΝΑΙ/ΟΧΙ) (εάν ναι αναφέρατε τα μέλη σε σχετική λίστα)	
Όλα τα μέλη της ομάδας παραγωγών θα πιστοποιηθούν για GRASP; (ΝΑΙ/ΟΧΙ) (επισυνάψτε λίστα με τα μέλη προς πιστοποίηση GRASP)	

5. Συνημμένα Έγγραφα

Σημειώστε με **X** τα επισυναπτόμενα αρχεία

1.	Εμπορικό σήμα Επιχείρησης	
2.	Οργανόγραμμα γεωργικής εκμετάλλευσης (εφόσον ισχύει).	
3.	Κατάλογος μελών ομάδας με την έκταση προς πιστοποίηση που καλλιεργεί το μέλος ανά προϊόν και τις τοποθεσίες παραγωγής	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/ Η κάτωθι υπογεγραμμένος/ η, με ατομική μου ευθύνη **δηλώνω υπεύθυνα** ότι:

- 1) Όλα τα στοιχεία της παρούσας Αίτησης είναι ακριβή και αληθή.
- 2) Αποδέχομαι πλήρως τον Γενικό Κανονισμό Πιστοποίησης Προϊόντων κατά GLOBALGAP του **ΟΞΥΓΟΝΟ**.
- 3) Θα καταβάλλω όλα τα σχετικά τέλη και έξοδα της διαδικασίας πιστοποίησης, ανεξαρτήτως αποτελέσματος αξιολόγησης / επιθεώρησης.
- 4) Δεν έχω υποβάλλει παρόμοια Αίτηση Πιστοποίησης Προϊόντων κατά GLOBALGAP σε άλλο Φορέα Πιστοποίησης.
- 5) Αποδέχομαι την παροχή των πληροφοριών που προβλέπονται από τους κανονισμούς και τους όρους Πιστοποίησης, προς το **ΟΞΥΓΟΝΟ** και το Σχήμα Πιστοποίησης GLOBALGAP
- 6) Θα ενημερώνω άμεσα το **ΟΞΥΓΟΝΟ** για οποιαδήποτε μελλοντική μεταβολή στα στοιχεία που δηλώνονται στη παρούσα Αίτηση.
- 7) θα παρέχω στο **ΟΞΥΓΟΝΟ** κάθε πρόσβαση και πληροφορία που απαιτείται για την αξιολόγηση της επιχείρησης.
- 8) Έχω καταλάβει και συμφωνώ στην παραχώρηση πρόσβασης των στοιχείων επικοινωνίας μου στο «Public» της βάσης δεδομένων της GLOBALGAP όπως καθορίζονται στους Κανόνες Πρόσβασης Δεδομένων και είναι διαθέσιμα στο www.globalgap.org/documents
- Έχω καταλάβει και δε συμφωνώ στην παραχώρηση πρόσβασης των στοιχείων επικοινωνίας μου στο «Public» της βάσης δεδομένων της GLOBALGAP όπως καθορίζονται στους Κανόνες Πρόσβασης Δεδομένων και είναι διαθέσιμα στο www.globalgap.org/documents

Σε περίπτωση που υπάρχει αντίρρηση του υπογράφοντος με τα παραπάνω δε μπορεί να συνεχιστεί η διαδικασία πιστοποίησης

Ημερομηνία**Για την γεωργική εκμετάλλευση/ επιχείρηση**

Ο/ Η Αιτών/ ούσα

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)**ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ****Αριθμός - Ημερομηνία πρωτοκόλλου:** _____**Αξιολογητής αίτησης (ορίζεται από τον Scheme Manager):** _____Οι πληροφορίες της αίτησης είναι επαρκείς για τη διαδικασία της πιστοποίησης; ΝΑΙ ΟΧΙ Τα προϊόντα που περιλαμβάνει η αίτηση είναι δυνατόν να πιστοποιηθούν; ΝΑΙ ΟΧΙ Το ΟΞΥΓΟΝΟ έχει την ικανότητα να εκτελέσει τη διαδικασία πιστοποίησης για τα συγκεκριμένα προϊόντα; ΝΑΙ ΟΧΙ **Παρατηρήσεις:****ΑΠΟΔΟΧΗ ΑΙΤΗΣΗΣ****ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΑΙΤΗΣΗΣ****Υπογραφή Αξιολογητή****Ημερομηνία Ολοκλήρωσης Αξιολόγησης**