|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Dane rejestracyjne firmy | |
| 1.1 | **Nazwa Firmy:** | |
| 1.2 | **Ulica, nr:** | **Miejscowość:** |
| 1.3 | **Kod pocztowy:** | **Poczta:** |
| 1.4 | **Województwo:** | **Kraj:** |
| 1.5 | **Telefon:** | **e-mail:** |
| 1.6 | **Numer NIP** (dotyczy podmiotu zarejestrowanego jako podatnik VAT)**; w innym wypadku podać PESEL** | **NIP:** |
| **PESEL:** |
| 1.7 | **Szerokość geograficzna (format: xx.xxxxxx):** | **Długość geograficzna (format: xx.xxxxxx):** |
| 1.8 | **Przedstawiciel prawny:** | **Stanowisko:** |
| 1.9 | **Telefon:** | **e-mail:** |
| 1.10 | **Osoba do kontaktu ws. certyfikacji, jeżeli inna niż przedstawiciel prawny:** | |
| 1.11 | **Telefon i adres e-mail:** | |
| 1.12 | **Pełnomocnik ds. SZJ:** | |
| 1.13 | **Dane płatnika, jeżeli inne niż dane podane powyżej (nazwa firmy, adres, NIP):**    Proszę o umieszczenie zwrotu na certyfikacie producenta: „**Produkt może być sprzedawany wyłącznie przez:** *dane**płatnika***”** | |
| 1.14 | **Numer GLN (jeśli dostępny):**  **\*** Podanie numeru GLN jest obowiązkowe i zastępuje on numer GGN w Bazie danych GLOBALG.A.P.  **Podany nr GLN stosowany jest do:**  znakowania tylko produktów certyfikowanych wg GLOBALG.A.P.  znakowania tylko produktów niecertyfikowanych wg GLOBALG.A.P.  znakowania zarówno produktów niecertyfikowanych, jak i certyfikowanych wg GLOBALG.A.P.  w ogóle nie korzystamy z posiadanego numeru GLN  **\*\*** Jeśli numer GLN stosowany jest do znakowania produktów niecertyfikowanych wg GLOBALG.A.P., wówczas w Bazie danych GLOBALG.A.P. zostanie on zastąpiony numerem GGN | |
| 1.15 | **Zakres działalności siedziby głównej (wymienionej powyżej):**  adres rejestracyjny  miejsce uprawy\* - produkty:  miejsce obsługi produktu po zbiorze\* - produkty:  pakowanie dla innych certyfikowanych lub niecertyfikowanych producentów – produkty:  *\*proszę wymienić produkty uprawiane/obsługiwane w siedzibie głównej, jeśli jest* ***więcej niż jedno miejsce uprawy/obsługi produktu*** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** | **Wnioskujemy o certyfikację następujących dodatkowych miejsc produkcji/uprawy i obsługi produktu\***  *\*Wypełnić tylko, jeśli miejsce produkcji/uprawy lub obsługi produktu* ***jest inne niż lokalizacja podana w pkt. 1.***  *\* Wymienić lokalizację tylko, jeśli obsługiwana jest przez m. in.* ***odrębny sprzęt, odrębnych pracowników, odrębne źródło wody oraz odrębne budynki*** *(wykorzystywane do obsługi produktów, magazynowania produktów lub środków do produkcji).* | | | |
| 2.1 | **Miejsce produkcji/uprawy:** | | | |
| **Nazwa gospodarstwa i dane do kontaktu (jeśli inne niż w pkt 1), własny nr GLN tej lokalizacji (jeśli dostępny)** | **Adres gospodarstwa (miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy, poczta, długość i szerokość geograficzna w stopniach dziesiętnych)** | | **Produkty** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 2.2 | **Miejsce obsługi produktu po zbiorze:** | | | |
| **Nazwa miejsca obsługi produktu i dane do kontaktu (jeśli inne niż w pkt 1),**  **własny nr GLN tej lokalizacji (jeśli dostępny)** | **Adres miejsca obsługi (miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy, poczta, długość i szerokość geograficzna w stopniach dziesiętnych)** | **Produkty** | **Czy w miejscu obsługi prowadzone jest pakowanie dla innych certyfikowanych lub niecertyfikowanych producentów (wymienić produkty)?** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.** | **Zakres certyfikacji** | |
| 3.1 | **Opcja certyfikacji** | **Producent indywidualny (Opcja 1)**  **Producent indywidualny Opcja 1 z wieloma lokalizacjami bez Systemu Zarządzania Jakością**  **Producent indywidualny Opcja 1 z wieloma lokalizacjami z Systemem Zarządzania Jakością**  **Grupa producentów Opcja 2 (należy wypełnić plik Excel „Lista członków grupy producentów”, zakładka Opcja 2)** |
| 3.2 | **Standard odniesienia** | **GLOBALG.A.P. IFA (ROŚLINY UPRAWNE)**  **wersja 5.2**   **wersja 6 Smart**  **wersja 6 GFS**  Rośliny zbierane mechanicznie  Owoce i warzywa  Roślinny materiał rozmnożeniowy  Kwiaty i rośliny ozdobne  Chmiel |
| **GRASP wersja 1.3.1-i** (ważna razem z IFA 5.2)  **GRASP wersja 2.0** (ważna razem z IFA 6)  **Opcja 1:**  **Liczba osób pracujących w gospodarstwie:**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Pracownicy krajowi | | | Pracownicy zagraniczni | | | |  | stali | tymczasowi | agencyjni i inni podwykonawcy | stali | tymczasowi | agencyjni i inni podwykonawcy | | Kobiety |  |  |  |  |  |  | | Mężczyźni |  |  |  |  |  |  |   Należy podać liczbę wszystkich pracowników zatrudnionych w ciągu ostatniego roku przed (ponowną) rejestracją.  **W gospodarstwie pracują wyłącznie członkowie najbliższej rodziny – liczba:**  **Wymienić stopnie pokrewieństwa:**  Są to osoby związane z Producentem w linii prostej, które mieszkają w tym samym gospodarstwie domowym. Można tu uwzględnić rodziców, małżonków, rodzeństwo, dzieci (nie wlicza się: ciotek/wujków, kuzynów i innych powiązań).  **Opcja 2:** **Proszę wypełnić plik Excel „Lista członków grupy producentów”** |
| **Nurture Module wersja 12**  Owoce i warzywa  Kwiaty i rośliny  **Należy podać dane dostawcy Tesco (Primary Supplier):**  **Nazwa:**  **Numer O-Key:** |
| **GLOBALG.A.P. AH-DLL GROW Add-on wersja 3.1 Owoce i warzywa**  **Uwaga:** Obowiązkowo należy dołączyć dowód zobowiązania Producenta przez dostawcę AH-DLL do wdrożenia modułu GROW (kopia wiadomości e-mail lub inny udokumentowany dowód otrzymany od dostawcy). |
| **GLOBALG.A.P. PLUS wersja 2 Owoce i warzywa**  **Należy podać dane dostawcy (supplier-a):**  **Nazwa:**  **e-mail:** |
| **GLOBALG.A.P. BioDiversity Owoce i warzywa wersja 1.1** |
| **GGFSA (GLOBALG.A.P. Farm Sustainability Assessment) wersja 3**  Owoce i warzywa  Rośliny zbierane mechanicznie  Roślinny materiał rozmnożeniowy  Chmiel |
| **SPRING (Sustainable Program for Irrigation and Groundwater Use) wersja 2.0\***  Owoce i warzywa  Rośliny zbierane mechanicznie  Kwiaty i rośliny ozdobne  *\*PO (własność równoczesna) jest dozwolona jedynie w przypadku grup producenckich, tylko w odniesieniu do członków grupy, a nie produktów.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **Wewnętrzny audytor i audytor gospodarstwa (dotyczy tylko grup producentów Opcja 2 i Opcji 1 z SZJ)** | | | |
| 4.1 | **Audytor** |  | e-mail: |  |
| 4.2 | **Audytor gospodarstwa** |  | e-mail: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** | **Produkty zgłaszane do certyfikacji** | | | | | | | | | | | | |
| Produkt | | Całkowita powierzchnia uprawy (ha)/ i powierzchnia, z której dokonywany jest zbiór w okresie certyfikacji (ha) | Uprawa bez osłon czy pod osłonami? | Rotacja produktów (pierwszy / kolejny zbiór) – IFA 5.2\*  lub  liczba cykli produkcyjnych/ zbiorów – IFA 6\* | Wydajność  (t/ha) | Proszę wpisać cyfrę odpowiadającą obróbce produktu  (patrz niżej).  W przypadku **opcji 3** i/lub **4**, podać miejsce obróbki: pole/ budynek/ pole i budynek | Produkcja równoległa (PP) / Własność równoległa (PO)\*\* | Okres zbioru (wskazać miesiące zbioru) | Kraje przeznaczenia produktu | Rejestracja produktu do dodatkowego modułu: | | | |
| Nurture Module\*\*\*  (tak/nie) | GLOBALG.A.P. AH-DLL GROW  Add-on  (tak/nie) | GLOBALG.A.P. PLUS  (tak/nie) | GGFSA  (tak/nie) |
|  | | / | Wybierz element. |  |  |  | / |  |  | Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. |
|  | | / | Wybierz element. |  |  |  | / |  |  | Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. |
|  | | / | Wybierz element. |  |  |  | / |  |  | Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. |
|  | | / | Wybierz element. |  |  |  | / |  |  | Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. |
| 1. Sprzedaję produkt przed zbiorem. Nie uczestniczę w zbiorach. 2. Sprzedaję produkt bezpośrednio po zbiorze. Nie prowadzę czynności z produktem po zbiorze. 3. Obróbka produktu ma miejsce w moich / naszych miejscach obróbki. 4. Obróbka produktu jest wykonywana przez podwykonawcę, ale produkt pozostaje moją własnością. (Proszę uzupełnić punkt 6)   **\*** Kolejny zbiór(drugi zbiór) – zbiór, który następuję po pierwszym zbiorze. Uprawa ma miejsce na tym samym polu np: w szklarni, gdzie najpierw uprawiana jest sałata, a potem pomidory – w takim przypadku, pomidory uważane są za drugi zbiór dot. IFA 5.2  \* liczba cykli produkcyjnych/ zbiorów dotyczy sytuacji odnosi się do liczby sezonów zbiorów na tym samym obszarze produkcyjnym. Uznaje się, że jest więcej niż jeden cykl produkcyjny/ sezon zbiorów jeśli ma miejsce jedna z poniższych sytuacji:  - na jednym tym samym obszarze w okresie certyfikacji uprawiana jest więcej niż jedna uprawa (po kolei ten sam lub różne produkty) tj. to samo pole wykorzystywane jest do uzyskania więcej niż jednego zbioru rocznie  - na jednym tym samym obszarze w okresie certyfikacji uprawia się i zbiera więcej niż jedną roślinę uprawną. Np. pomidory, sałaty i papryki są uprawiane kolejno w tej samej szklarni.  Uznaje się, ze jest jeden cykl produkcyjny/zbioru, jeśli na danym obszarze mają miejsce ciągłe zbiory plonów (np. maliny) lub gdy ta sama roślina owocuje więcej niż jeden raz w roku i jest zbierana więcej niż raz w okresie certyfikacji.  **\*\*** Produkcja Równoczesna (PP) **-** produkcja produktów certyfikowanych i niecertyfikowanych tego samego gatunku, ale w oddzielnych jednostkach produkcyjnych firmy.  Własność Równoczesna (PO) **-** zakup niecertyfikowanych produktów, takich samych jak te, które są uprawiane w ramach produkcji certyfikowanej  **Nurture Module**  **\*\*\* Jeśli tak, dostawca (Primary supplier) jest zobligowany do uzupełnienia i przesłania dokumentu „Producer Confirmation Form” lub innego dokumentu zawierającego wymagane dane.** | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.** | **Podwykonawstwo: czynności związane z certyfikowanym produktem, które zostały podzlecone np.: kontrola szkodników, zbiór, pakowanie, przechowywanie itp.** | | | | |
| **Czynności**  **(np. zbiór, kontrola szkodników itp.)** | | **Nazwa podwykonawcy** | **Adres** | **Produkty, dla których wykonywane są podzlecone czynności (proszę wymienić)** | **Jednostka Certyfikująca i GGN (jeśli dotyczy)** |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.** | **Poprzednia certyfikacja** | | | | | | | | | | |
|  | **Czy kiedykolwiek wcześniej firma/ gospodarstwo było certyfikowane wg GLOBALG.A.P. (w przypadku grupy producentów, to pytanie dotyczy każdego członka grupy)?** | | | | | | | | | | |
|  | | Tak |  | | Nie | | | | | |
| **Niezastosowanie się do przekazania poprzedniego numeru GLOBALG.A.P (GGN) do TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o. spowoduje dodatkową opłatę rejestracyjną GLOBALG.A.P w wysokości 200€ w przypadku producenta Opcji 1 i 700€ w przypadku grupy producentów Opcji 2.**  **Proszę o podanie danych poprzedniej certyfikacji:**   * Jednostka certyfikująca: * Numer GLOBALG.A.P (GGN): | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| **8.** | **Korzystanie z różnych jednostek certyfikujących** | | | | | | | | | | |
|  | **Ubiegam się o certyfikację w więcej niż jednej jednostce certyfikującej:** | | | | | | | | | | |
|  | Tak | | |  | | Nie | | | | |
| **Jeśli podana informacja o korzystaniu z różnych jednostek certyfikujących okaże się nieprawdziwa, może to być potraktowane jako naruszenie umowy, co doprowadzi do rozwiązania umowy**.  **Jeśli tak, proszę podać:**   * Jednostkę certyfikującą: * Produkty certyfikowane wg GLOBALG.A.P: | | | | | | | | | | |
| * Opcję certyfikacji: | | | | | | | Opcja 1 |  | Opcja 2 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9.** | **Zasady dostępu do danych gromadzonych w Systemach IT GLOBALG.A.P.** | |
|  | Zarządzanie procesem audytowania i certyfikacji wymaga gromadzenia i przetwarzania danych.  Uczestnicząc w certyfikacji danego standardu/ modułu dodatkowego, producent/ firma obowiązkowo przyznaje poszczególnym grupom odbiorców danych prawo dostępu do danych producenta/ firmy, jak i do danych produktu i certyfikacji. Szczegóły dotyczące grup odbiorców danych, jak i poziomów ich dostępu określone są w aktualnej wersji dokumentu GLOBALG.A.P. „Data Access Rules” dostępnym na [www.globalgap.org](http://www.globalgap.org) (link: [Search (globalgap.org)](https://www.globalgap.org/search/?area=documents&offset=0&q=data%20access%20rules&v=V4.1).  W dowolnym momencie producentowi/ firmie, których dane są zarejestrowane, przysługuje prawo do udostępnienia większej ilości danych różnym grupom odbiorców danych, za pośrednictwem jednostki certyfikującej. | |
|  | Wyrażam zgodę na udostępnienie danych w minimalnym wymaganym zakresie dla poszczególnych grup odbiorców danych  (należy obowiązkowo zaznaczyć, aby kontynuować proces certyfikacji) |
|  | \*Proszę o udostępnienie dodatkowych nieobowiązkowych danych:  Grupa odbiorców danych/komu udostępnić dodatkowe dane:  Opis dodatkowych danych do udostępnienia:  \*(opcja dobrowolna, zaznaczenie nie jest obowiązkowe) |

|  |  |
| --- | --- |
| **10.** | **Wnioskuję o podzielenie audytu/inspekcji na dwa moduły: moduł poza miejscem produkcji oraz moduł na miejscu.** (proszę zaznaczyć  jeśli dotyczy)  Moduł poza miejscem produkcji: obejmuje przegląd dokumentacji przekazanej przez producenta do biura JC. Moduł na miejscu: obejmuje przeprowadzenie inspekcji/audytu w gospodarstwie producenta.  Jeżeli decydują się Państwo na podzielenie zapowiedzianych inspekcji/audytu na dwa moduły, proszę o zgłoszenie do JC tego faktu oraz przesłanie dokumentacji. Przesłana dokumentacja powinna zawierać:  **Opcja 1/Opcja 1 z wieloma lokalizacjami:** Samoocena; Deklaracja Bezpieczeństwa Żywności; Ocena ryzyka; Procedury, które są wymagane w kilku punktach kontroli i kryteriach zgodności GLOBALG.A.P.; Program badań (częstotliwość, parametry, lokalizacja); Raport z badań; Pozwolenia, licencje; Lista sosowanych środków ochrony roślin; Dowód akredytacji laboratorium; Certyfikacja lub raporty z inspekcji przeprowadzonych u podwykonawców; Zapisy ze stosowania środków ochrony roślin/ nawozów.  **Opcja 2/Opcja 1 z wdrożonym SZJ:** Audyt wewnętrzny; Wewnętrzny rejestr zatwierdzonych członków grupy/jednostek produkcyjnych; Deklaracja Bezpieczeństwa Żywności; Oceny ryzyka; Procedury wymagane w części II standardu GLOBALG.A.P.; System monitoringu pozostałości (częstotliwość, parametry, program poboru próbek); Raporty z badań pozostałości; Pozwolenia, licencje; Lista stosowanych środków ochrony roślin; Dowód akredytacji laboratorium; Certyfikacja lub raporty z inspekcji przeprowadzonych u podwykonawców. |

|  |  |
| --- | --- |
| **11.** | **Dotyczy tylko wydania IFA v5.2: Wnioskuję o przystąpienie do Programu Korzyści z udziału w inspekcjach niezapowiedzianych** (proszę zaznaczyć  jeśli dotyczy)   * Inspekcje certyfikujące w ramach Programu Korzyści z udziału w inspekcjach niezapowiedzianych będą przeprowadzane, jako inspekcje niezapowiedziane. * Uczestnicy Programu są wykluczeni z inspekcji opierającej się na module Oceny dokumentacji poza miejscem produkcji. * Uczestnictwo w Programie Korzyści z udziału w inspekcjach niezapowiedzianych zostaje odnotowane, jako atrybut w bazie danych GLOBALG.A.P.. * W uzasadnionych przypadkach (np.: reklamacja skutkująca odpowiednimi działaniami) jednostka certyfikująca nadal zachowują prawo wyznaczenia niezapowiedzianych inspekcji w okresie ważności certyfikatu. * Jeżeli producent powinien również być poddany inspekcji dodatkowej, a zasady dotyczące inspekcji dodatkowej wyraźnie wykluczają dodatkowe niezapowiedziane oceny, producent nie będzie mógł wówczas uczestniczyć w Programie Korzyści z udziału w inspekcji niezapowiedzianej. |

|  |  |
| --- | --- |
| **12.** | **Dotyczy tylko wydania IFA v6 GFS Opcja 2:**  **Wnioskujemy o zarejestrowanie do elastycznej dystrybucji zgodnie z GLOBALG.A.P. General Regulations – Rules for flexible distribution** (proszę zaznaczyć  jeśli dotyczy)  **Należy podać uzasadnienie:**    Elastyczna dystrybucja może mieć zastosowanie m.in.:  - tylko do owoców i warzyw zbieranych jeden raz w roku z okresem zbioru krótszym niż 4 miesiące;  - gdy grupa producencka produkuje ograniczoną ilość podobnych produktów i produkty te są podobne pod kątem działań w zakresie produkcji, zbioru i obsługi pozbiorczej.  Przed złożeniem wniosku grupa producencka powinna przeprowadzić samoocenę w zakresie elastycznej dystrybucji zgodnie z listą kontrolną GLOBALG.A.P.. |

|  |  |
| --- | --- |
| **13.** | **Wyrażam zgodę na przedłużenie ważności aktualnego certyfikatu.**  **Jestem świadomy, iż w związku z tym, nie mogę zmienić jednostki certyfikującej w najbliższym cyklu certyfikacji i poniosę koszt pełnej opłaty rejestracyjnej.** (proszę zaznaczyć  jeśli dotyczy) |

|  |  |
| --- | --- |
| **14.** | **Dotyczy wydania IFA v6\*:**  Jednostka certyfikująca ma obowiązek przeprowadzenia audytów **recertyfikujących** **niezapowiedzianych** u 10% swoich certyfikowanych klientów. Producent ma prawo do wskazania **15 dni roboczych, w których nie może przyjąć audytu w oknie audytowym wskazanym przez JC**. **Prosimy o podanie konkretnych dat**:    \*dotyczy producentów wytypowanych do audytu niezapowiedzianego |

|  |  |
| --- | --- |
| **15.** | **Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji/dokumentów związanych z niniejszą certyfikacją konsultantowi/firmie konsultingowej oraz na akceptowanie informacji/dokumentów przedstawianych przez konsultanta w moim imieniu.** (proszę zaznaczyć  jeśli dotyczy)  Nazwa konsultanta/firmy konsultingowej: |

**16. Deklaracja zleceniodawcy**

**Podpisując Formularz rejestracyjny GLOBALG.A.P. zobowiązuję się do :**

* Przestrzegania obowiązującej i aktualnej wersji standardu GLOBALG.A.P. (punkty kontrolne   
  i kryteria zgodności oraz ogólne zasady są dostępne na stronie [**www.globalgap.org**](http://www.globalgap.org))
* Uiszczenia ustalonych i obowiązujących opłat określonych przez GLOBALG.A.P (aktualna tabela opłat dostępna na stronie [**www.globalgap.org**](http://www.globalgap.org)) oraz opłat ustalonych przez Jednostkę Certyfikującą TÜV Rheinland Polska Sp. z o. o.
* Informowania na bieżąco Jednostki Certyfikującej TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o. o zmianach danych np.: zmiana osób odpowiedzialnych, wykryte niezgodności, nowe produkty, nowe miejsca.
* Przestrzegania warunków Umowy podlicencji i certyfikacji GLOBAL.G.A.P. Zasady zawarte w wymienionym dokumencie są dla mnie zrozumiałe.

**Ponadto rejestrując się do modułu Nurture Module, zobowiązuję się do przestrzegania następujących zasad:**

* Dostarczenie dodatkowych danych rejestracyjnych określonych w Zasadach Udostępniania Danych Nurture (Nurture Module Scheme Rules; Annex I.4 Data Access Rules).
* Akceptuję Zasady Udostępniania Danych Nurture Module
* Udzielam zgody Sekretariatowi GLOBALG.A.P., Tesco oraz Jednostce Certyfikującej TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o. na wykorzystanie moich danych rejestracyjnych do użytku wewnętrznego oraz na potrzeby procesu sankcji, jeżeli będzie miał zastosowanie. Zezwalam również na udostępnienie wyniku z inspekcji/audytu w liście kontrolnej Nurture Module organizacji Tesco, bezpośredniemu dostawcy Tesco oraz GLOBALG.A.P.
* Zarząd Standardu NURTURE oraz Komitet Zarządzający Nurture Module zastrzegają sobie prawo do odmowy/zakończenia uczestnictwa producenta w programie, w przypadku ryzyka narażenia programu na złą opinię.

Jestem świadomy faktu, że obiektywne dowody wskazujące, że nadużywam przepisów GLOBALG.A.P doprowadzą do wyłączenia z certyfikacji na okres 12 miesięcy po uzyskaniu dowodu nadużycia.

                               .................................................................

Miejsce, data Podpis Klienta, pieczątka firmy (jeśli dostępna)

Imię i nazwisko podpisującego (drukowanymi literami)

|  |
| --- |
| **Wypełnia Jednostka Certyfikująca:**  1. Data wpłynięcia Formularza rejestracyjnego: ………………………………………………..  2. Data przeglądu Formularza rejestracyjnego …………………………..………………….. ..  3. Uwagi ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..…… ..…..……….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Zatwierdzono:  Data i podpis pracownika JC……………………………………………. |