ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Α.Ε.

Λεωφόρος Τατοΐου 103, 14451 Μεταμόρφωση

ΤΗΛ: 210 8211940, fax: 210 8211015

Web: www.bio-hellas.gr, E-mail: info@bio-hellas.gr , ggap@bio-hellas.gr

**ΑΙΤΗΣΗ GLOBALG.A.P.**

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ GLOBALGAP:

**IFA SMART V6 □, IFA V6 GFS □**

**PLANTS SCOPE: FRUIT AND VEGETABLES □, COMBINABLE CROPS□, FLOWERS AND ORNAMENTALS □, PLANT PROPAGATION MATERIAL□, TEA□, HOP□,**

**ΟPTION 1 Individual certification□, ΟPTION 1 multisite without QMS□, ΟPTION 1 multisite with QMS □, OPTION 2 Group Certification □,**

**GRASP □, CHAIN OF CUSTODY (CoC) □, Crops for Processing (CfP) □**

**Παρακαλούμε να συμπληρώσετε το έντυπο με κεφαλαία γράμματα ή δακτυλογραφημένα**

|  |
| --- |
| **Αρχική αίτηση □ Αίτηση επαναπιστοποίησης □ Αίτηση επέκτασης □ Αίτηση μεταβολής □** |
| **1. Στοιχεία επιχείρησης** |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ : |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΠΟΛΗ: Τ.Κ.: |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: ΧΩΡΑ: |
| ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ: |
| Α.Φ.Μ.: Δ.Ο.Υ.: |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ΦΑΞ: e-mail: GLN (αν υπάρχει):  |
| ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΟ ΜΗΚΟΣ ΕΔΡΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΟ ΠΛΑΤΟΣ ΕΔΡΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:  |
| **2. Στοιχεία Νόμιμου Εκπροσώπου Επιχείρησης**  (Σε περίπτωση που υπογράφει την αίτηση διαφορετικό πρόσωπο θα πρέπει να επισυναφθεί έγγραφο εξουσιοδότησης)  |
| ΟΝΟΜΑTΕΠΩΝΥΜΟ: ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΠΟΛΗ: Τ.Κ.: |
| ΘΕΣΗ(στην επιχείρηση) : Α.Δ.Τ.: ΑΦΜ: |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ/ ΚΙΝΗΤΟ: ΦΑΞ: e-mail:  |
| **3. Στοιχεία Συμβούλου Γεωπόνου (εάν υπάρχει)** |
| ΟΝΟΜΑTΕΠΩΝΥΜΟ:  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΠΟΛΗ: Τ.Κ.: |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: e-mail:  |
| **4. Πληροφορίες σχετικές με την αίτηση** |
| Υπάρχει προηγούμενη πιστοποίηση κατά GLOBALGAP; Ναι □ Όχι □  Εάν υπάρχει, αναφέρετε τα ακόλουθα:  |
| Προηγούμενος(οι) κωδικός(οι) καταχώρησης (GGN ή CoC): |
| Προηγούμενος(οι) Φορέας(είς) Πιστοποίησης: |
| Τελευταίο Πιστοποιητικό Συμμόρφωσης: |
| Υπάρχουν Μη Συμμορφώσεις που εντοπίσθηκαν από εσάς ή/και τον προηγούμενο Φορέα Πιστοποίησης και έχουν οδηγήσει σε Κύρωση σε Αναστολή (Suspension); Εάν ναι επισυνάψτε τα συμπληρωμένα έντυπα Μη Συμμορφώσεων με την παρούσα Αίτηση. Ναι □ Όχι □  |
| Έχετε διαθέσιμη την τελευταία αναφορά αξιολόγησης/επαναξιολόγησης, επιτήρησης του προηγούμενου Φορέα Πιστοποίησης; Εάν ναι επισυνάψτε αυτές με την παρούσα Αίτηση. Ναι □ Όχι □  |
| Υπάρχουν θέματα ή προβλήματα που έχουν ως αποτέλεσμα να εκκρεμεί η έκδοση του πιστοποιητικού σας; Εάν ναι αναφέρετε αυτά. Ναι □ Όχι □  |
| Έχουν γίνει παράπονα από πελάτες σας; Εάν ναι, αναφέρετε ποια είναι αυτά και ποιες ενέργειες έχουν γίνει για την ικανοποίησή τους. Ναι □ Όχι □  |
| Υπάρχουν πιστοποιήσεις σύμφωνα με άλλα πρότυπα; Εάν ναι με ποια; Ναι □ Όχι □  |
| Υπάρχει παραγωγός ή μέλος της ομάδας που να είναι multisite; Ναι □ Όχι □ Αν ναι παρακαλούμε καταγράψτε την σχετική πληροφορία στο παράρτημα της αίτηση |
| Επιθυμείτε την αξιολόγηση της επιχείρησής σας σε 2 φάσεις (on site, off site) ; Συμφωνείτε να αποστείλετε στο ΒΙΟΕΛΛΑΣ την απαιτούμενη τεκμηρίωση για τη διεξαγωγή της off site αξιολόγησης της επιχείρησής σας;Ναι □ Όχι □  |

|  |
| --- |
| **5. Μονάδες Χειρισμού Προϊόντος (αν είναι διαφορετικές από την επιχείρηση):** Στοιχεία Μονάδας Χειρισμού Προϊόντος (PHU) |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΠΟΛΗ: Τ.Κ.: |
| Α.Φ.Μ.:  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ΦΑΞ: e-mail:  |
| GLN: Προηγούμενος αριθμός GGN ή CoC:  |
| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ : |
| ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΟ ΜΗΚΟΣ PHU : ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΟ ΠΛΑΤΟΣ PHU:  |
| Υπάρχει παράλληλη ιδιοκτησία; Ναι □ Όχι □ Εάν ναι αναφέρεται σε ποιο προϊόν: |
| Υπάρχουν δραστηριότητες της εκμετάλλευσης που διενεργούνται από υπεργολάβους; Ναι □ Όχι □ Εάν ναι, αναφέρετε το GGN (εάν υπάρχει) και τις υπεργολαβικές δραστηριότητες: |
| Γίνονται μετασυλλεκτικοί χειρισμοί; Ναι □ Όχι □ Οι μετασυλλεκτικοί χειρισμοί πραγματοποιούνται στον αγρό; Ναι □ Όχι □ Οι μετασυλλεκτικοί χειρισμοί πραγματοποιούνται σε εγκαταστάσεις μετασυλλεκτικού χειρισμού; Ναι □ Όχι □ Εάν ναι συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ** | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** | **ΠΡΟΪΟΝΤΑ** | **ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ****(Ναι ή Όχι)** |
| ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ/ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ |  |  |  |
| ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ/ ΤΥΠΟΠΟΙΗΣΗ |  |  |  |
| ΜΕΤΑΦΟΡΑ |  |  |  |
| ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ/ ΜΕΤΑΠΟΙΗΣΗ |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6. Χώρες προορισμού & εμπορίας** |
| Αναφέρετε όλες τις χώρες στις οποίες πρόκειται να διατεθεί κάθε προϊόν της επιχείρησής σας: |
| **ΧΩΡΑ ΔΙΑΘΕΣΗΣ** | **ΠΡΟΪΟΝ** |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Επιθυμείτε να αναγράφεται στο πιστοποιητικό δήλωση αποκλειστικής διάθεσης του πιστοποιημένου προϊόντος σε συγκεκριμένο έμπορο; Ναι □ Όχι □ Εάν ναι , αναφέρετε την ονομασία του εμπόρου σας:  |
| Επιθυμείτε την αξιολόγηση της επιχείρησής σας ως προς GRASP (μόνο για πιστοποιημένες επιχειρήσεις) ;Ναι □ Όχι □ 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 απασχολείται το ανθρώπινο δυναμικό |  |
| Αναφέρατε τις χρονικές περιόδους δραστηριοτήτων ή διαστημάτων πρόσληψης εργατικού δυναμικού |  |
| Αναφέρατε τον αριθμό των εργαζομένων (συνολικός αριθμός μόνιμου και εποχιακού προσωπικού) |  |
| Τα μέλη της ομάδας παραγωγών προς πιστοποίηση GRASP ανήκουν και σε άλλες ομάδες παραγωγών (ΝΑΙ/ΟΧΙ) (εάν ναι αναφέρατε τα μέλη) |  |

 |
| Υπάρχουν δραστηριότητες της εκμετάλλευσης που διενεργούνται από υπεργολάβους ως προς GRASP; Ναι □ Όχι □ Εάν ναι αναφέρεται ποιες: |
| Παρακαλούμε επισυνάψτε το Εμπορικό Σήμα με το οποίο εμπορεύονται τα προϊόντα:Εξουσιοδοτείτε το ΒΙΟΕΛΛΑΣ να καταχωρεί τα στοιχεία σας στο database της GLOBALGAP; Ναι □ Όχι □Σε ποιο βαθμό επιθυμείτε να κοινοποιούνται τα στοιχεία σας (εκτός αυτών που υποχρεωτικά προβλέπεται να εμφανίζονται σύμφωνα με το Data Access Rules της GLOBALGAP):

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία που βλέπουν οι συμμετέχοντες στην αγορά** (σημειώνετε με Χ σε όποιο πεδίο επιθυμείτε να κοινοποιούνται τα στοιχεία σας) | **Στοιχεία που βλέπουν όλοι στο δημόσιο προφίλ** (σημειώνετε με Χ σε όποιο πεδίο επιθυμείτε να κοινοποιούνται τα στοιχεία σας) |
| Στοιχεία επικοινωνίας επιχείρησης |  | Διεύθυνση επιχείρησης |  |
| Εταιρικός Ιστότοπος |  | Στοιχεία επικοινωνίας επιχείρησης |  |
| Νόμιμη καταχώρηση ανά χώρα |  | Εταιρικός Ιστότοπος |  |
| Τοποθεσία |  | Νόμιμη καταχώρηση ανά χώρα |  |
| Όνομα επικοινωνίας του υπεύθυνου της επιχείρησης |  | Τοποθεσία |  |
| Στοιχεία επικοινωνίας του υπεύθυνου της επιχείρησης |  | Όνομα επικοινωνίας του υπεύθυνου της επιχείρησης |  |
| Στοιχεία επικοινωνίας μονάδας χειρισμού προϊόντος |  | Στοιχεία επικοινωνίας του υπεύθυνου της επιχείρησης |  |
| Τοποθεσία μονάδας χειρισμού προϊόντος |  | Επωνυμία μονάδος χειρισμού προϊόντος |  |
| Προϊόντα ανά μονάδα χειρισμού προϊόντος |  | Διεύθυνση μονάδος χειρισμού προϊόντος |  |
| Αποτέλεσμα ελέγχου/ επιθεώρησης |  | Στοιχεία επικοινωνίας μονάδας χειρισμού προϊόντος |  |
| Checklist περιλαμβανομένων των δεδομένων αξιολόγησης (για GRASP) |  | Τοποθεσία μονάδας χειρισμού προϊόντος |  |
| Ποσοτικά στοιχεία (μόνο για GRASP: αριθμός εργαζομένων) |  | Προϊόντα ανά μονάδα χειρισμού προϊόντος |  |
|  |  | Ποσοτικά στοιχεία (για καλλιέργειες: επιφάνεια παραγωγής, για CoC: ποσότητες σε τόνους, μόνο για GRASP: αριθμός εργαζομένων) |  |
|  |  | Αποτέλεσμα ελέγχου/ επιθεώρησης |  |
|  |  | Συνολικό αποτέλεσμα αξιολόγησης (για GRASP) |  |
|  |  | Checklist περιλαμβανομένων των δεδομένων αξιολόγησης (για GRASP) |  |

  |

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΔΕΣΜΕΥΣΗ

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

* όλα όσα αναφέρονται στο παρόν έγγραφο είναι αληθή και θα αποτελέσουν τη δέσμευση από πλευράς μου για την σύναψη σύμβασης μεταξύ εμού και του **ΒΙΟΕΛΛΑΣ**,
* στην περίπτωση που πραγματοποιηθούν αλλαγές στις καλλιέργειες ή/ και στις εγκαταστάσεις της γεωργικής εκμετάλλευσης, θα ενημερώνω το **ΒΙΟΕΛΛΑΣ** άμεσα, ενώ στην περίπτωση διατήρησής τους σύμφωνα με το παρόν έγγραφο θα το επιβεβαιώνω εγγράφως σε ετήσια βάση,
* γνωρίζω τις απαιτήσεις του συστήματος πιστοποίησης του **ΒΙΟΕΛΛΑΣ**,όπως προδιαγράφονται στον ισχύοντα Γενικό Κανονισμό Πιστοποίησης του **ΒΙΟΕΛΛΑΣ**, στο ισχύον Πρωτόκολλο GLOBALGAP, στις Γενικές ή Ειδικές Κατευθυντήριες Οδηγίες της Επιτροπής Προτύπων GLOBALGAP για Φρούτα και Λαχανικά, στον Ειδικό Κανονισμό για Πιστοποίηση κατά GLOBALGAP του **ΒΙΟΕΛΛΑΣ**, στην κείμενη νομοθεσία (συμπεριλαμβανομένης της νομοθεσίας των χωρών προορισμού των προϊόντων), τις κατανοώ και θα συμμορφώνομαι με αυτές,
* στην παρούσα αίτηση δηλώνεται τυχόν παράλληλη καλλιέργεια του ίδιου είδους καθώς και παράλληλη ιδιοκτησία στη μονάδα μετασυλλεκτικού χειρισμού,
* αναλαμβάνω την καταβολή του κόστους πιστοποίησης (συμπεριλαμβανομένων των τελών για την GLOBALGAP), όπως αυτό περιγράφεται στον Τιμοκατάλογο Υπηρεσιών Πιστοποίησης του **ΒΙΟΕΛΛΑΣ**,
* θα παρέχω στο **ΒΙΟΕΛΛΑΣ** κάθε πρόσβαση και πληροφορία που απαιτείται για την αξιολόγηση της επιχείρησης.
* αποδέχομαι το ΒΙΟΕΛΛΑΣ να διατηρεί αρχείο πληροφοριών που αφορούν την/τις εκμετάλλευσή/εις μου και να διαθέτει τις πληροφορίες αυτές στο GLOBALGAP, εφόσον ζητηθεί.

**Για την γεωργική εκμετάλλευση/ επιχείρηση**

###### Ο/Η Αιτών/ούσα:

**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΣΦΡΑΓΙΔΑ)**

**Ημερομηνία:**

**Μη συμπληρώνετε κάτω από την γραμμή. Συμπληρώνεται από το ΒΙΟΕΛΛΑΣ:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Αριθμός σελίδων: |  |
| 2. Αριθμός Πρωτοκόλλου: |  |
| 3. Ημερομηνία παραλαβής: |  |
| 4. Ανασκοπήθηκε από: |  |
| 5. Παρατηρήσεις: |  |