

**Αίτηση– Συμφωνία Συνεργασίας Επιχείρησης για την Πιστοποίηση  
WE DO LOCAL**

Μπορείτε να στείλετε με email την Αίτηση στο [info@wedolocal.gr](mailto:info@wedolocal.gr) με πρωτότυπη υπογραφή και σφραγίδα (όπου υπάρχει).

Με την παρούσα, αιτούμαι την ένταξη για την Πιστοποίηση των Τοπικών Συστημάτων Προϊόντων/ Δραστηριοτήτων σύμφωνα με τις Προδιαγραφές "We do local":

|           |                          |                          |
|-----------|--------------------------|--------------------------|
| Αρχική:   | <input type="checkbox"/> |                          |
| Μεταβολή: | <b>Αύξηση</b>            | <b>Μείωση</b>            |
|           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Στοιχεία Επιχείρησης & Υπεύθυνου Επιχείρησης |  |                               |  |
|--|--|-------------------------------|--|
| Επώνυμο                                      |  | Τηλέφωνο                      |  |
| Όνομα  |  | Κινητό τηλέφωνο               |  |
| Πατρώνυμο                                    |  | Fax                           |  |
| Επωνυμία Επιχείρησης                         |  | Περιοχή                       |  |
| Δημοτικό Διαμέρισμα                          |  | Περιφερειακή Ενότητα          |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/<br>Διαβατηρίου   |  | Email/ Website                |  |
| A.Φ.Μ./ Δ.Ο.Υ.                               |  |                               |  |
| Διεύθυνση Αλληλογραφίας:                     |  |                               |  |
| Οδός:  |  | Πόλη:                         |  |
| T.K ή T.Θ.:                                  |  | Περιφερειακή Ενότητα (Νομός): |  |

| Τομέας Δραστηριότητας επιχείρησης                       |                          |   |  |
|---|--------------------------|---|--|
| Ενοικιαζόμενα Δωμάτια ή Μικρή Ξενοδοχειακή Μονάδα (M/M) | <input type="checkbox"/> | M/M ως 10 δωμάτια χωρίς παροχές εστιατορίου <input type="checkbox"/><br>M/M άνω των 10 δωματίων χωρίς παροχές εστιατορίου <input type="checkbox"/><br>M/M ανεγερτήτου δυναμικότητας με παροχές εστιατορίου <input type="checkbox"/> |  |
| Αγροτουριστική Μονάδα (A/M)                             | <input type="checkbox"/> | M/M ως 10 δωμάτια χωρίς παροχές εστιατορίου <input type="checkbox"/><br>M/M άνω των 10 δωματίων χωρίς παροχές εστιατορίου <input type="checkbox"/><br>M/M ανεγερτήτου δυναμικότητας με παροχές εστιατορίου <input type="checkbox"/> |  |
| Ξενοδοχειακή Μονάδα (Ξ/M)                               | <input type="checkbox"/> | Ξ/M ως 50 δωμάτια <input type="checkbox"/><br>Ξ/M από 50 έως 100 δωμάτια <input type="checkbox"/><br>Ξ/M άνω των 100 δωματίων <input type="checkbox"/>  |  |
| Επιβατηγά Πλοία   | <input type="checkbox"/> |   |  |

| Πιστοποίηση άλλων Προτύπων   |                          |   |                          |                  |                          |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Σημειώστε αν ενδιαφέρεστε για την πιστοποίηση με κάποιο από τα παρακάτω Πρότυπα</i> |                          |   |                          |                  |                          |                          |
| Κατάταξη Τουριστικών Καταλυμάτων (YA 216/2015- Ξενοδοχεία & YA 21185/2014-ΕΕΔΔ)        | <input type="checkbox"/> | Βιολογική Γεωργία   | <input type="checkbox"/> | GLOBALG.A.P.     | <input type="checkbox"/> |                          |
| AGRO 2-1/ AGRO 2-2   | <input type="checkbox"/> | ISO 22000/ 9001/ 14001/ BRC/ IFS  | <input type="checkbox"/> | Άλλο (Σημειώστε) | <input type="checkbox"/> |                          |
| Καταβολή Ετήσιου Κόστους Πιστοποίησης  |                          | Τρόποι καταβολής ετήσιου κόστους  |                          |                  |                          |                          |
| Επιταγή  |                          | Εσωκλείω επιταγή προς την ΤΟΠΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΚΑΙ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ Α.Ε.  |                          |                  |                          | <input type="checkbox"/> |
| Μεταφορά σε Τραπεζικό λογαριασμό της Τοπική Παραγωγή & Φιλοξενία Α.Ε.                  |                          | 1) Τράπεζα Πειραιώς<br>Αρ. Λογαριασμού: 5751-073193-170<br>IBAN: GR63 0172 7510 0057 5107 3193 170<br>2) Τράπεζα Eurobank<br>Αρ. Λογαριασμού: 0026.0020.11.0201396337<br>IBAN: GR 9502600200000110201396337 |                          |                  |                          | <input type="checkbox"/> |



**Δηλώνω Υπεύθυνα\* ότι:**

(\*Άρθρο 8 Ν.1599/1986)

1. Έχω πλήρη δικαιοδοσία να υποβάλω Αίτηση για την Ένταξη της επιχείρησής μου στο Σύστημα Προδιαγραφών "We do local".
2. Έχω και διαβάσει και συμφωνώ να τηρώ τον Ειδικό Κανονισμό Πιστοποίησης Τοπικών Συστημάτων της COSMOCERT, όπως αυτός ισχύει κάθε φορά.
3. Δεν σχετίζομαι με προσωπικό της COSMOCERT που θα ασχοληθεί με την επιθεώρηση – πιστοποίηση της επιχείρησής μου.
4. Όσα αναφέρονται στο παρόν έντυπο είναι πλήρη, αληθή, ακριβή, σαφή και αποτελούν τη δέσμευσή μου για την σύναψη του παρόντος Συμφωνητικού Συνεργασίας μεταξύ εμού, της COSMOCERT και της ΤΟΠΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ Α.Ε.
5. Θα κοινοποιώ άμεσα και εγγράφως στην Τοπική Παραγωγή & Φιλοξενία ΑΕ και την COSMOCERT οποιαδήποτε τροποποίηση των προϊόντων/ δραστηριοτήτων της επιχείρησής μου και σε κάθε περίπτωση που θα προσθέτω ή αφαιρώ προϊόν/ δραστηριότητα, θα συμπληρώνω νέα Αίτηση.
6. Θα χρησιμοποιώ την πιστοποίηση μόνο για να αποδείξω ότι τα προϊόντα/ δραστηριότητες είναι πιστοποιημένα ως προς την συμμόρφωσή τους με τις Προδιαγραφές για τα Τοπικά Συστήματα Τροφίμων.
7. Δέχομαι κάθε επιθεώρηση που ορίζει η COSMOCERT, μετά προειδοποίησης και συμφωνώ να παρέχω στην COSMOCERT οποιαδήποτε πληροφορία κρίνεται αναγκαία για την επιθεώρηση.
8. Έχω λάβει γνώση, αποδέχομαι και συμφωνώ πλήρως με το σύνολο των όρων που περιέχονται στον Τιμοκατάλογο και συμφωνώ η καταβολή των χρημάτων να πραγματοποιείται με τους όρους που περιγράφονται σε αυτόν.
9. Δύναμαι να προβώ στην καταγγελία οποτεδήποτε της παρούσα συμφωνίας για την πιστοποίηση των Τοπικών Συστημάτων υπό τον όρο ότι κατά το χρόνο της καταγγελίας έχω εκπληρώσει πλήρως τις οικονομικές μου υποχρεώσεις.

Έχω συμπληρώσει πλήρως την Αίτηση-Συμφωνία Συνεργασίας ηλεκτρονικά και επιβεβαιώνω ότι συμφωνώ και συνυπογράφω με όλα τα παραπάνω στοιχεία, συμπεριλαμβανόμενης και της Δήλωσης.

|   |           |                          |                  |                          |
|---|-----------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Επιθυμώ την δημοσίευση των στοιχείων μου στον διαδικτυακό τόπο της ΤΟΠΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ Α.Ε. και της COSMOCERT.   | ΝΑΙ       | <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ              | <input type="checkbox"/> |
| Επιθυμώ την γνωστοποίηση των στοιχείων μου σε τρίτους (για διαφημιστικούς ή ενημερωτικούς σκοπούς).                           | ΝΑΙ       | <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ              | <input type="checkbox"/> |
| Επιθυμώ την κοινοποίηση των εντύπων επιθεώρησης της COSMOCERT στην ΤΟΠΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΚΑΙ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ Α.Ε., κατόπιν αιτήματός μου. | ΝΑΙ       | <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ              | <input type="checkbox"/> |
| <b>Υπογραφή Υπευθύνου ή Νόμιμου Εκπροσώπου και σφραγίδα για τα Νομικά Πρόσωπα:</b>  | Σφραγίδα: |                          | Ημ/νία Υποβολής: |                          |
|   |           |                          | .....            |                          |

**Με την παραλαβή της παρούσας Αίτησης -Συμφωνίας Συνεργασίας από τον Υπεύθυνο της Επιχείρησής ή τον Νόμιμο Εκπρόσωπο, η COSMOCERT δεσμεύεται:**

- Να διενεργεί με την υπογραφή της παρούσας επιθεώρηση στην επιχείρηση, όπου απαιτείται από τις Προδιαγραφές "We do local".
- Να εκπληρώνει έναντι του Επιχειρηματία όλες τις υποχρεώσεις που υπέχει σύμφωνα με τις Προδιαγραφές Πιστοποίησης των Τοπικών Συστημάτων.
- Να παρέχει επίσημα πιστοποιητικά, στα οποία βεβαιώνεται η τήρηση από τον επιχειρηματία των διατάξεων των Προδιαγραφών Πιστοποίησης "We do local" και του Ειδικού Κανονισμού Πιστοποίησης Τοπικών Συστημάτων και την σήμανση των παραγομένων προϊόντων ή/ και δραστηριοτήτων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ειδικού Κανονισμού Τοπικών Συστημάτων.
- Να λύσει τη συνεργασία με τον Υπεύθυνο της επιχείρησης έπειτα από αντίστοιχο αίτημά της.

**Επεξεργασία προσωπικών δεδομένων-Γνωστοποίηση προς τους επιχειρηματίες/επιχειρήσεις:**

Σύμφωνα με το αρθ.11 του Ν.2472/1997, όπως ισχύει κάθε φορά, σας ενημερώνουμε ότι υπεύθυνος επεξεργασίας των δεδομένων της Αίτησης των παραπάνω Στοιχείων είναι η ΤΟΠΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΚΑΙ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ Α.Ε. και ο Φορέας COSMOCERT. Σκοπός της επεξεργασίας των δεδομένων είναι η τήρηση του Μητρώου των εταιρειών αυτών. Αποδέκτης των σχετικών δεδομένων είναι η ΤΟΠΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΚΑΙ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ Α.Ε. και ο Φορέας COSMOCERT. Επιστημαίνεται ότι οι ενταγμένοι επιχειρηματίες/επιχειρήσεις διατηρούν δικαίωμα πρόσβασης και αντίρρησης για τα δεδομένα που τους αφορούν σύμφωνα με τα αρθ. 12 και 13 του Ν. 2472/1997, όπως αυτά τροποποιούνται και ισχύουν κάθε φορά.

**Συμπληρώνεται από την COSMOCERT**

|   |  |
|---|--|
| <b>Αρ. Πρωτοκόλλου/ Ημερομηνία Παραλαβής:</b>                     |  |
| <b>Ημερομηνία Έναρξης Συμφωνίας*:</b><br>(* ημερομηνία υπογραφής) | <b>Ημερομηνία Λήξης Συμφωνίας*:</b><br>(* διάρκεια τρία 3 έτη) |
| <b>Υπογραφή και Σφραγίδα:</b>                                     |  |