

PRILOGA 9

Izpolniti z velikimi tiskanimi črkami!

KMG-MID									
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ob prvem vpisu kmetijskega gospodarstva v register kmetijskih gospodarstev izpolni upravna enota)

Priimek, ime / naziv nosilca																	
EMŠO											Matična št.*						
Naselje																	
Ulica													Hišna št.				
Pošta													Poštna št.				

* Izpolnijo pravne osebe, samostojni podjetniki posamezniki, agrarne in pašne skupnosti, izobraževalne ustanove, registrirane verske skupnosti oziroma pravne osebe registrirane verske skupnosti

PODATKI O OLJČNIKU IN POSAMEZNIH OLJKAH

GERK_PID									
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domače ime GERK-a

Terasiranost : ☐ Da ☐ Ne

Zatravljenost: ☐ Da ☐ Ne

Namakanje : ☐ Da ☐ Ne

Način namakanja: ☐ Kapljično ☐ Oroševanje ☐ Mikrooroševanje ☐ Drugo _____

1. Podatki o oljčniku:

Sorta (iz šifranta)	Podlaga (iz šifranta)	Leto sajenja	Število sadič	Razdalja sajenja (m)				Gojitvena oblika (iz šifranta)
				medvrstna razdalja - A		razdalja med drevesi - B		

2. Podatki o posameznih oljkah, ki niso oljčnik:

Sorta (iz šifranta)	Podlaga (iz šifranta)	Leto sajenja	Gojitvena oblika (iz šifranta)

IZJAVA: S podpisom jamčim za točnost podatkov ter prevzamam odgovornost in posledice za napačne ali nepopolne podatke!

Dovoljujem, da se posredovani podatki in podatki, ki se povzamejo v evidenco pridelovalcev oljk v skladu s pravilnikom, ki ureja evidenco pridelovalcev oljk, lahko uporabljajo v obveznih zbirkah podatkov Ministrstva za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov in za z zakonom dovoljene namene. / Na podlagi pisne zahteve organizacije proizvajalcev oljk katere član sem, dajem dovoljenje, da se ji posreduje izpis vseh podatkov, ki se vodijo v evidenci pridelovalcev oljk in ki se povzamejo v evidenco pridelovalcev oljk. / Posredovane in povzete podatke se lahko uporabljajo za izvajanje kontrol, ki izhajajo iz izvajanja pravilnika, ki določa geografsko poreklo Ekstra deviško oljčno olje Slovenske Istre.

V / na _____ , Dan _____ . Mesec _____ . Leto _____

**Podpis nosilca kmetijskega gospodarstva
oziroma žig (če obstaja) in podpis zakonitega zastopnika:**