

Procuration relative au contrôle des résidus SwissGAP

(à envoyer à un laboratoire agréé SwissGAP)

Commerçant

Nom de l'entreprise : _____

Personne de contact : _____

Adresse de l'entreprise : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Procuration

Par la présente, je confirme expressément au laboratoire ci-dessous, en plus de l'application des conditions générales actuelles de SwissGAP, que j'accepte le flux de données suivant :

- Le laboratoire est autorisé, dans le cadre du suivi des résidus de SwissGAP, à transmettre à SwissGAP tous les résultats non conformes ainsi que les données d'analyse correspondantes.

Je confirme que :

- la transmission de ces données ne porte atteinte à aucun droit contraire,
- tous les fournisseurs de données concernés ont été informés de cette transmission éventuelle de données,
- et que le consentement est donné en connaissance des conditions générales de SwissGAP en vigueur.

Ma procuration concerne le laboratoire suivant :

- ALS Switzerland AG (anciennement Wessling AG)**
- Eurofins Scientific AG**
- Greit Analytical Laboratories**
- Interlabor Belp AG**
- SCAV Genève**
- SQTS**
- Tentamus Helvetia Sàrl**
- UFAG Labororien AG**

Je prends également acte du fait que SwissGAP est autorisée, conformément aux conditions générales, à utiliser les données d'analyse transmises pour évaluer la conformité aux BPA et, si nécessaire, à transmettre les cas pertinents, accompagnés de tous les documents et informations nécessaires tout au long de la chaîne de valeur, aux organismes d'inspection et de certification compétents ainsi qu'aux organisations mandatées (notamment Agrosolution, GLOBALG.A.P. et AGRAYA).

Date, lieu, signature : _____