**Oznaka vzorca:\_\_\_\_M\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(izpolni ČZS)*

**Prijavni obrazec za analizo čebeljih pridelkov sklopa 1 v letu 2024**

Izvajalec analiz sklopa 1 je laboratorij Čebelarske zveze Slovenije. 1. sklop vsebuje kakovostne parametre po Pravilniku o medu: vsebnost vode, električna prevodnost, vsebnost HMF, pelodna analiza, senzorična analiza.

Ime in priimek čebelarja

|  |
| --- |
|  |

Naslov čebelarja:

|  |
| --- |
|  |

Poštna številka: Pošta: Občina:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Statistična regija: |  |

Telefonska številka: Številka čebelnjaka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI:  | KMGMID:  |

**Podatki o vzorcu medu:**

 Datum točenja medu L: Vrsta medu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Shema kakovosti (SMGO, Kočevski gozdni med, Kraški med, ekološka pridelava): DA NE

Tehnologija menjave satja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravila za zatiranje varoj v zadnjih treh letih pred oddajo vzorca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum oddaje vzorca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum prejema vzorca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oddal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prejel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IZJAVA

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_izjavljam, da nisem in ne bom oddal vzorca medu v analizo za sklop 2 v letu 2024 (pri ukrepu Analiza čebeljih pridelkov), v nasprotnem primeru bom nastale stroške analize kril sam.

Za Ministrstvo za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano RS (MKGP) projekt izvaja Čebelarska zveza Slovenije, ki po opravljeni analizi podatke posreduje MKGP.

Soglašam, da se moji podatki in rezultati uporabijo pri poročanjih in obdelavi rezultatov v skladu z veljavno zakonodajo in projektno nalogo Analiza čebeljih pridelkov 2024.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

Datum in podpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_