**MEDNARODNO OCENJEVANJE PRODUKTOV ZELIŠČ, ZDRAVILNIH RASTLIN, KONOPLJE, EKOLOŠKIH PRODUKTOV IN MEDU**

**2025**

**prijazno vas vabimo k sodelovanju na mednarodno strokovno ocenjevanje produktov zelišč, zdravilnih rastlin, konoplje in medu**

**na**

**MEDNARODNEM FESTIVALU ZELIŠČ, ZDRAVILNIH RASTLIN in KONOPLJE sLOVEnija 2025**

**Utrdite ugled svoje blagovne znamke, javno promovirajte izdelke in zvišajte njihovo prodajo, na edinstvenem tovrstnem strokovnem ocenjevanju. Objektivno odličnost vaših produktov bo ocenjevala strokovna komisija priznanih strokovnjakov in certificiranih strokovnih ocenjevalcev.**

**Podelili bomo priznanja VRHUNSKE KAKOVOSTI PRODUKTOV ZELIŠČ, ZDRAVILNIH RASTLIN, KONOPLJE, EKOLOŠKIH PRODUKTOV IN MEDU, ki potrjujejo vrhunsko kakovost vaših izdelkov, kar je orodje za označevanje odličnosti in oglaševanje vaših izdelkov, in izbrali skupni produkt, kateremu bo dodeljen naziv ŠAMPION KAKOVOSTI ZELIŠČ, ZDRAVILNIH RASTLIN, KONOPLJE, EKOLOŠKIH PRODUKTOV IN MEDU 2025.**

**Predaja vzorcev: 25.NOVEMBER 2025, na KGZS Murska Sobota, v specialistični pisarni za zelišča**

**Naslov: Kmetijsko gozdarska zbornica Slovenije, Kmetijsko gozdarski zavod Murska Sobota, Ulica Štefana Kovača 40, 9000 Murska Sobota**

**Strokovni izvajalci in partnerji projekta: Kmetijsko gozdarska zbornica Slovenije**

**KGZS Zavod Murska Sobota**

**Društvo zeliščarjev Pomurje v javnem interesu na področju kmetijstva**

**PRIJAVNICA na**

**MEDNARODNO OCENJEVANJE PRODUKTOV ZELIŠČ, ZDRAVILNIH RASTLIN, KONOPLJE, EKOLOŠKIH PRODUKTOV IN MEDU**

**1/ Podatki o prijavitelju:** Naziv prijavitelja (podjetje, kmetija, oseba …): Ulica in hišna številka: Poštna številka in pošta/Država: Telefon: Spletna stran: E- pošta: Kontaktna oseba: E-pošta: Telefon/Mobitel: Direktor, zastopnik: ID Številka: Davčni zavezanec: DA NE

**2/ Skupina izdelka (označite): a.) ČAJ b.) IZDELEK ZELIŠČ, ZDRAVILNIH RASTLIN, KONOPLJE, EKOLOŠKI PRODUKT c.) ZELIŠČNI IZDELEK IZ MEDU, MED, MEDENI IZDELKI IZ ZDRAVILNIH RASTLIN, KONOPLJE IN DRUGI MEDENI IZDELKI**

**3/ Vsebnost sladkorja (označite):**  izdelek vsebuje sladkor S – sladkor BS - brez sladkorja

**4/ Zeliščni delež:** izdelek vsebuje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % zeliščnega deleža

**5/ Država proizvodnje:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6/ Črtna koda** (451...): Navedite številčno črtno kodo izdelka v kolikor izdelek kodo ima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7/ Datum dostave izdelkov na ocenjevanje: en dan pred ocenjevanjem 25.11.2025.**

**8/ Količina izdelkov za ocenjevanje:** Prijavljamo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kom izdelkov

**9/ Kotizacija: 30,00 € za vsak prijavljeni izdelek. Ob prijavi v ocenjevanje več kot 3 izdelke je kotizacija 25,00 € za vse produkte. Cene so brez DDV** (nismo davčni zavezanec).

**Plačilo:** Račun je mogoče poravnati na **TRR SI56 6100 0003 0025 242** ali na blagajni društva.

Za **nakazila iz tujine** je potrebno navestiIBAN in BIC številko Društva zeliščarjev Pomurje

**IBAN: SI56610000030025242** / **BIC: HDELSI22.**

Prejemnik računa: **Društvo zeliščarjev Pomurje, Lendavska 3, 9000 Murska Sobota.**

Namen: **OCENJEVANJE 2025.**

**10/ Oddaja produktov v ocenjevanje:** Prosimo, da **prijavnico** izpolnite **berljivo z velikimi tiskanimi črkami in jo pošljete/oddate skupaj s produkti** na naslov: **Kmetijsko gozdarska zbornica Slovenije, Kmetijsko gozdarski zavod Murska Sobota, Ulica Štefana Kovača 40, 9000 Murska Sobota,**  do **25.NOVEMBRA 2025, na KGZS Murska Sobota,** v specialistično pisarno za zelišča **do 15.00h.**

**11/ Način predaje vzorcev za ocenjevanje: 25.NOVEMBRA 2025, na KGZS Murska Sobota, v specialistični pisarni za zelišča do 15.00h**

Vzorce **s priloženo prijavnico**, predate **osebno** ali jih **pošljete po Pošti,** s pripisom: **FESTIVAL ZELIŠČ - OCENJEVANJE PRODUKTOV,** najkasneje do 25.11.2025 na naslov/u: **Kmetijsko gozdarska zbornica Slovenije, Kmetijsko gozdarski zavod Murska Sobota, Ulica Štefana Kovača 40, 9000 Murska Sobota** do 15.00 ure, v specialistični pisarni za zelišča.

V ocenjevanje oddate **tri (3) komade**, vsakega posameznega produkta prijavljenega v ocenjevanje. Podrobnejše informacije o količinah posameznih produktov so navedene v pravilniku za ocenjevanje. Produkti naj bodo označeni z zakonsko predpisano deklaracijo.

**Kraj in datum: Žig: Podpis:**

**PRIJAVA PRODUKTOV ZELIŠČ, ZDRAVILNIH RASTLIN, KONOPLJE, EKOLOŠKIH PRODUKTOV IN MEDU**

**PODATKI O PRIJAVITELJU:** Naziv prijavitelja (podjetje, kmetija, oseba …): Ulica in hišna številka: Poštna številka in pošta/Država: Telefon: Spletna stran: E- pošta:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zaporednaštevilka produkta | 1Naziv izdelka | 2 Skupina | 3Vsebnost sladkorja | 4 Zeliščni delež % | 5 Država proizvodnje | 6Črtna koda |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**OPOMBE:**

**Kraj in datum: Žig: Podpis:**

\*V kolikor prijavljate več izdelkov prosimo dodajte okvirčke za besedilo.

**Priloga k Pravilniku o ocenjevanju medu in izdelkov z medom**

**I Z J A V A**

Ime, priimek lastnika vzorca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljam:

- da so poslane (prinesene) vzorce medu nabrale moje čebele na območju (pašni okoliš, za tuje čebelarje država porekla medu).

- V svojem čebelarstvu ne uporabljam antibiotikov.

- Varno zatiram z registriranimi ali dovoljenimi sredstvi po navodilih proizvajalca in veterinarja in pri tem upoštevam smernice dobre čebelarske prakse.

- Med ni starejši od enega leta.

- Izjavljam, da je moj vzorec medu **BIL NI BIL** analiziran na fizikalno-kemijske lastnosti (ustrezno obkroži).

- Strinjam se z javno objavo rezultatov senzoričnega ocenjevanja medu in s tem, da se morebitni nagrajeni vzorec razstavi.

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis čebelarja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_