

....., dnia.....

.....
nazwa – adres klienta
(pieczęć)

NIP:.....

**Powiatowa Stacja
Sanitarno - Epidemiologiczna
ul. Wałbrzyska 15
58-100 Świdnica**

ZLECENIE

Proszę o pobranie próbek / wykonanie badań /wydanie oceny o jakości wody*

.....
.....
.....
.....
.....

1. Wyrażam zgodę na wycenę usługi wg cennika obowiązującego w Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Świdnicy i Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Wałbrzychu.
2. Zleceniodawca jest zobowiązany w zleceniu określić rodzaj urządzenia, z którego ma być pobrana próbka badawcza, jak również wskazać materiał, z którego to urządzenie jest wykonane, jak również jest zobowiązany do udzielenia Zleceniobiorcy wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego wykonania zlecenia. Skutki wynikające z niewskazania w zleceniu wymaganych danych oraz informacji w całości obciążają Zleceniodawcę i wyłączają odpowiedzialność Zleceniobiorcy.
3. Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu.
4. Opłatę za wykonane zlecenie uiszczyć gotówką lub przelewem w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
5. W przypadku uzyskania wyników badań wskazujących na bezpośrednie zagrożenie zdrowia lub życia ludzi - zawiadomiona zostanie właściwa komórka organizacyjna PSSE w Świdnicy lub Weterynaryjna Inspekcja Sanitarna zgodnie z art. 23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm.) oraz art. 1 pkt 4 i art. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1261).

Klient wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów określonych pkt. 4 z zachowaniem prawa do ich wglądu i poprawienia (art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).

.....
podpis (pieczęć) klienta

* niepotrzebne skreślić