

..... dnia
miejsowość

.....
.....
.....
nazwa i adres zleceniodawcy

.....
NIP/PESEL

.....
adres e-mail

.....
nr telefonu kontaktowego

**Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
ul. Kard. S. Wyszyńskiego 13
08-400 Garwolin**

Z L E C E N I E

Zlecam PSSE w Garwolinie dostarczenie próbki wody do Oddziału Laboratoryjnego PSSE w Siedlcach.

Próbka wody została pobrana przez zleceniodawcę:

1. Miejsce i adres pobrania próbki.....

.....

2. Pochodzenie próbki.....

.....

(ujęcie własne, wodociąg publiczny, zakładowy)

Wyrażam zgodę na wycenę usługi według cennika obowiązującego w PSSE w Garwolinie.

Opłatę należy wpłacić w kasie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie, ul. Kard. S. Wyszyńskiego 13 od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-14.00 lub przekazać na rachunek NBP O/O Warszawa 41 1010 1010 0110 5122 3100 0000.

Oświadczam, iż dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb działalności PSSE w Garwolinie.

Zapoznałem/ zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....
czytelny podpis
osoby upoważnionej

K l a u z u l a i n f o r m a c y j n a **dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej RODO, informujemy, iż:

- 1) **Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Garwolinie**, który jest jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie, ul. Kard. S. Wyszyńskiego 13, 08-400 Garwolin, tel./fax: 25 684 35 95; 25 684 33 08; 25 684 39 57; e-mail: psse.garwolin@pis.gov.pl garwolin@psse.waw.pl
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod.garwolin@psse.waw.pl lub telefonicznie/ pisemnie na dane kontaktowe Administratora jak w pkt 1.
- 3) Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji badań usługowych oraz sprawnego kontaktowania się z klientem w sprawach związanych z realizacją zlecenia (art. 6 ust. 1 lit. b RODO).
- 4) Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale jest warunkiem koniecznym zawarcia umowy. Konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości wykonania zlecenia.
- 5) Pani/ Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnionym na mocy przepisów prawa.
- 6) Pani/ Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej.
- 7) Pani/ Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wskazany w jednolitym rzeczowym wykazie akt wprowadzonym zarządzeniem Dyrektora PSSE w Garwolinie.
- 8) Przysługuje Pani/ Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
- 9) W przypadku, w którym przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, posiada Pan/ Pani prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
- 10) Posiada Pani/ Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/ Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/ Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- 11) Pani/ Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Administrator dokłada wszelkich starań aby Pani/ Pana dane osobowe były odpowiednio zabezpieczone a ich przetwarzanie jasne, rzetelne i zgodne z prawem.

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych umieszczone są również na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie
www.garwolin.psse.waw.pl