

**Zleceniodawca:**

Jelenia Góra, dn. ....

.....  
(Nazwisko i imię / nazwa firmy).....  
(Adres).....  
(Kod - Miejscowość).....  
(Nr identyfikacyjny NIP)

tel. ....

Dokument związany -protokół pobrania próbek numer:

...../...../Z z dnia .....

Zlecenie zarejestrowano pod numerem:

..... / NS-PRB/.... z dnia .....

**Powiatowa Stacja Sanitarno-  
Epidemiologiczna w Jeleniej Górze**

Oddział Laboratoryjny

ul. Wolności 139, 58-500 Jelenia Góra

tel./fax: 75/6435574

e-mail: psse.jeleniagora@pis.gov.pl

**Z L E C E N I E - B A D A N I E W O D Y****Zlecam :** **pobranie próbek wody** przez próbkobiorcę PSSE w Jeleniej Górze**w zakresie:****fizykochemicznym** Pobór próbek wody przeznaczonej do spożycia wg PN-ISO 5667-5:2017-10 (N) Pobór próbek wody wg Procedury PO-09 (N) **mikrobiologicznym** (Pobór próbek wg PN-EN ISO 19458:2007) **w celach prywatnych**     **w celach urzędowych**

z obiektu (obiektów):

**Rodzaj pobranej próbki:** woda przeznaczona do spożycia przez ludzi woda w kąpielisku woda mineralna, źródłana i stołowa woda z pływalni/basenu kąpielowego woda ciepła użytkowa inny:.....**Stwierdzenie zgodności wyników badań z wymaganiami/specyfikacjami (Orzeczenie):** TAK,

- zasada podejmowania decyzji:

 Zasada opisana w instrukcji IO-02/PO-LAB-02 pkt. 4.3 zgodnie z dokumentem (np. akt prawny, norma przedmiotowa): ..... wytyczne i ustalenia z klientem:..... NIE**Opłata za badanie:**Opłatę za badanie uiszczę:  w kasie     po otrzymaniu wyceny lub faktury – przelewem**Odbiór sprawozdania z badań i informacja o wynikach badań:** pocztą tradycyjną     osobiście     przez osobę upoważnioną

- Wyrażam zgodę na wycenę usługi wg Zarządzenia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jeleniej Górze Nr01/PPIS/10 ze zmianami.
- Wyrażam zgodę na wystawienie faktury bez podpisu osoby upoważnionej oraz przesłania jej listem lub przekazania osobie upoważnionej
- Wyrażam zgodę na badanie metodami proponowanymi przez PSSE w Jeleniej Górze. Zostałem poinformowany o metodach innych niż wymagają tego właściwe zleconym badaniom przepisy prawa.
- Zostałem poinformowany o możliwości brania udziału w zlecanych badaniach, w charakterze obserwatora.
- W przypadkach niezbędnych do ochrony życia lub zdrowia udzielam zwolnienia z prawa poufności wyników badań zgodnie z obowiązującym prawem.
- Zostałem poinformowany o prawie do reklamacji w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania.

<b>Koszt wykonania czynności PRB netto w zł.</b>	
<b>Koszt badań laboratoryjnych netto w zł.</b>	
<b>Łączny koszt za wykonane czynności PRB i laboratoryjnych netto w zł.</b>	
<b>Całkowity koszt brutto</b>	
<input type="checkbox"/> Faktura gotówkowa nr ..... wypisana w dniu .....	<input type="checkbox"/> Faktura przelewowa nr ..... wypisana w dniu .....

.....  
(podpis zleceniodawcy)

**PRZEGLĄD ZLECENIA - Badanie wody**

**ANALIZA MIKROBIOLOGICZNA**

<input type="checkbox"/> Ogólna liczba bakterii w 22°C (1 ml)	PN-EN ISO 6222:2004	<input type="checkbox"/> Liczba Clostridium perfringens – komórki wegetatywne i przetrwalniki (100 ml)	PN-EN ISO 14189:2016-10
<input type="checkbox"/> Ogólna liczba bakterii w 36°C (1 ml)	PN-EN ISO 6222:2004	Liczba przetrwalników beztlenowców redukujących siarczyny (Clostridia) <input type="checkbox"/> (100 ml) <input type="checkbox"/> (50 ml) (N)	PN-EN 26461-2:2001
<input type="checkbox"/> Liczba bakterii grupy coli (100 ml) <input type="checkbox"/> (250 ml)	PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04		
<input type="checkbox"/> Liczba Escherichia coli (100 ml) <input type="checkbox"/> (250 ml)	PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04	Liczba Pseudomonas aeruginosa <input type="checkbox"/> (100 ml) <input type="checkbox"/> (250 ml)	PN-EN ISO 16266:2009
<input type="checkbox"/> Liczba Legionella (S) <input type="checkbox"/> (100 ml) <input type="checkbox"/> (1000 ml)	<b>PN-EN ISO 11731:2017-08</b> <b>PN-EN ISO 1731:2017-08/Ap1:2019-12</b>	<input type="checkbox"/> Liczba gronkowców (N) koagulazo-dodatnich (100 ml)	PN-Z-11001-3:2000 załącznik normatywny A
<input type="checkbox"/> inne:		Liczba Enterokoków <input type="checkbox"/> (100 ml) <input type="checkbox"/> (250 ml)	PN EN ISO 7899-2:2004

**ANALIZA FIZYKOCHEMICZNA**

<input type="checkbox"/> Barwa	PN-EN ISO 7887:2012 +Ap1:2015-06	<input type="checkbox"/> Mangan	PN-EN ISO 15586:2005
<input type="checkbox"/> Zapach (S)	PN-EN 1622:2006 Załącznik C: Uproszczona metoda jakościowa	<input type="checkbox"/> Glin	PN-EN ISO 15586:2005
		<input type="checkbox"/> Miedź	PN-EN ISO 15586:2005
<input type="checkbox"/> Smak (S)	PN-EN 1622:2006 Załącznik C: Uproszczona metoda jakościowa	<input type="checkbox"/> Nikiel	PN-EN ISO 15586:2005
		<input type="checkbox"/> Kadm	PN-EN ISO 15586:2005
<input type="checkbox"/> pH	PN-EN-ISO 10523:2012	<input type="checkbox"/> Ołów	PN-EN ISO 15586:2005
<input type="checkbox"/> Mętność	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	<input type="checkbox"/> Selen (S)	PN-EN ISO 15586:2005
<input type="checkbox"/> Przewodność	PN-EN 27888:1999	<input type="checkbox"/> Antymon (S)	PN-EN ISO 15586:2005
<input type="checkbox"/> Żelazo ogólne	PN ISO 6332:2001 +Ap1:2016-06	<input type="checkbox"/> Cynk	PN-EN ISO 15586:2005
		<input type="checkbox"/> Chrom ogólny	PN-EN 1233:2000
<input type="checkbox"/> Żelazo rozpuszczone (S)	PN ISO 6332:2001+Ap1:2016-06	<input type="checkbox"/> Sód	PN-ISO 9964-3:1994
<input type="checkbox"/> Bor (N)	Test MERCK	<input type="checkbox"/> Potas	PN-ISO 9964-3:1994
<input type="checkbox"/> Chlorki	PN ISO 9297:1994	<input type="checkbox"/> Rtęć *	PN-EN 1483:2007
<input type="checkbox"/> Fluorki*	PN-78/C-04588/03	<input type="checkbox"/> Arsen *	PN-EN ISO 11969:1999
<input type="checkbox"/> Cyjanki (N)	Test Nanocolor	<input type="checkbox"/> Antymon (S)	PB-018 wyd.nr 3 z dnia 24.07.2020r.
<input type="checkbox"/> Amonowy jon <input type="checkbox"/> Amoniak	PN ISO 7150-1:2002		
<input type="checkbox"/> Azotyny	PN-EN 26777:1999	<input type="checkbox"/> trichlorometan (chloroform)	PN-EN ISO 10301:2002 z wył. pkt 2.6. IT-118 wyd. nr 03 z dnia 31.01.2020r.
<input type="checkbox"/> Azotany *	PN-82/C-04576.08	<input type="checkbox"/> bromodichlorometan	
<input type="checkbox"/> Twardość ogólna	PN ISO 6059:1999	<input type="checkbox"/> dibromochlorometan	
<input type="checkbox"/> Wapń	PN ISO 6058:1999	<input type="checkbox"/> tribromometan (bromoform)	
<input type="checkbox"/> Magnez	PN-99/C-04554-4	<input type="checkbox"/> Σ THM (z obliczeń)	PN-EN ISO 10301:2002 z wył. pkt 2.6. IT-119 wyd. nr 03 z dnia 31.01.2020r.
<input type="checkbox"/> Indeks nadmanganianowy (utlenialność z KMnO <sub>4</sub> )	PN-EN ISO 8467:2001	<input type="checkbox"/> trichloroeten	
<input type="checkbox"/> Zawiesiny ogólne (N)	PN-EN 872:2007	<input type="checkbox"/> tetrachloroeten	
<input type="checkbox"/> Siarczany *	PN-79/C-04566.10	<input type="checkbox"/> Σ trichloroeten i tetrachloroeten (z obliczeń)	
<input type="checkbox"/> BZT 5 (N)	PN-EN 1899-2:2002	<input type="checkbox"/> 1,2-dichloroeten	
<input type="checkbox"/> Tlen rozpuszczony (N)	PN-EN 25813:1997	<input type="checkbox"/> tetrachlorometan (czterochlorek węgla)	
<input type="checkbox"/> inne:			

\* Metoda wycofana z Katalogu Polskich Norm; spełnia wymagania dotyczące metod określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017 poz. 2294) oraz Ministra Środowiska z dnia 27 listopada 2002r. ( Dz.U. Nr 204 poz. 1728 )  
 Metody nie oznaczone oznaczeniem „(N)” lub „(S)” są metodami akredytowanymi zgodnie z aktualnym zakresem akredytacji AB 682  
 (N) – metoda nieakredytowana nie spełniająca wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025  
 (S) – metoda spełniająca wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025  
 X – badanie wybrane przez klienta

Dodatkowe uzgodnienia: .....

.....

.....

.....

.....  
 Podpis zleceniodawcy lub osoby upoważnionej

.....  
 Podpis Kierownika PRB/ osoby upoważnionej

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Celem wypełnienia obowiązku, wynikającego z art. 13 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 (zwanej dalej RODO), uprzejmie informuję, co następuje:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny/Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Jeleniej Górze, 58-500 Jelenia Góra, ul. Jana Kasprowicza 17, e-mail: psse.jeleniagora@pis.gov.pl, tel. 756435560.
2. Z Inspektorem ochrony danych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: psse.jeleniagora@pis.gov.pl lub listownie na podany w punkcie 1 adres, umieszczając dopisek „Do Inspektora ochrony danych”.
3. Dane osobowe w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej są przetwarzane:
  - 1) w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Państwowym Powiatowym Inspektorze Sanitarnym;
  - 2) gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadań powierzonych do realizacji Państwowej Inspekcji Sanitarnej na obszarze właściwości PPIS w Jeleniej Górze;
  - 3) gdy jest to niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
  - 4) na podstawie udzielonej zgody.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych, w zależności od przesłanki prawnej przetwarzania są:
  - 1) strony postępowania, ich pełnomocnicy, przedstawiciele stron (jeśli w danej sprawie występują), uprawnieni na podstawie przepisów prawa do dostępu do akt sprawy zawierających dane osobowe, którym rozstrzygnięcie sprawy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny zobowiązany jest doręczyć;
  - 2) podmioty przetwarzające dane osobowe, w przypadku gdy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Jeleniej Górze powierzył takiemu podmiotowi przetwarzanie danych osobowych na podstawie umowy;
  - 3) wszystkie osoby, które w związku z przetwarzaniem danych będą mogły się z nimi zapoznać, jeśli Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny ma obowiązek upubliczniania danych;
  - 4) wszystkie osoby objęte Państwa zgodą.

W przypadkach określonych przepisami prawa, zobowiązującymi Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego do przekazywania posiadanych danych osobowych innym organom w ramach prowadzonych postępowań, dane te będą tym organom przekazywane. Organy te nie są jednak uznawane za odbiorców tych danych, a przetwarzanie przez nie Państwa danych osobowych musi być zgodne z przepisami o ochronie danych, mającymi zastosowanie do celów przetwarzania.

5. Administrator nie przekazuje Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Okres przechowywania przez Administratora danych osobowych uzależniony jest od:
  - 1) rodzaju sprawy, jaka została wniesiona do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego i nadanej jej kategorii archiwalnej, zgodnej z jednolitym rzeczowym wykazem akt określonym przepisem prawa. Państwa dane osobowe mogą być jednak przechowywane dłużej ze względu na to, że materiały będące we władaniu administracji publicznej mogą być usunięte tylko na podstawie zgody archiwum państwowego;
  - 2) okresu obowiązywania umowy oraz czasu wygaśnięcia wzajemnych roszczeń wynikających z umowy;
7. Mają Państwo prawo dostępu do Państwa danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny musi mieć pewność, że nie udostępni Państwa danych osobom nieuprawnionym, dlatego w przypadku powzięcia wątpliwości, co do tożsamości osoby, która wnioskuje o dostęp do danych lub żąda ich sprostowania, stosowane są w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej procedury autoryzacji, co może wiązać się ze skierowaniem do Państwa prośby o dodatkowe informacje weryfikujące.
8. W przypadkach określonych przepisami prawa mają Państwo również prawo do:
  - 1) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - 2) przeniesienia danych do innego administratora,
  - 3) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
  - 4) sprostowania danych osobowych,
  - 5) usunięcia danych osobowych.
9. W przypadku przetwarzania danych osobowych wyłącznie na podstawie wyrażania zgody na takie przetwarzanie, można w dowolnym momencie cofnąć zgodę na przetwarzanie danych, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody udzielonej przed jej cofnięciem, z tym że nie dotyczy to danych, które podlegają archiwizacji, zgodnie z obowiązującymi Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego przepisami prawa.
10. Podanie Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu danych osobowych umożliwiających Państwa identyfikację uzależnione jest od rodzaju sprawy, w związku z którą dane są przetwarzane. W związku z tym może to być sytuacja, kiedy podanie danych jest:
  - 1) warunkiem uczestniczenia w czynnościach podejmowanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego będącego Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej poprzedzających zawarcie umowy oraz warunkiem zawarcia umowy. Niepodanie danych osobowych, umożliwiających Państwa identyfikację, oznacza utratę możliwości uczestniczenia w czynnościach podejmowanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, a w konsekwencji utratę możliwości zawarcia umowy;
  - 2) obowiązkiem wynikającym z przepisu prawa; jeśli Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny tych danych nie będzie posiadał, Państwa sprawa nie będzie mogła zostać rozpatrzona;

- 3) niezbędne do wykonania zadania powierzonego do realizacji Państwowej Inspekcji Sanitarnej na obszarze właściwości PPIS w Jeleniej Górze; jeśli Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny tych danych nie będzie posiadał, realizacja takiego zadania może być utrudniona, jak również Państwa sprawa nie będzie mogła zostać rozpatrzona;
  - 4) niezbędne do dokonania czynności, na którą wyrażą Państwo zgodę.
11. Dotyczące Państwa decyzje nie będą oparte na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych, w tym ich profilowaniu.
  12. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają, że przetwarzanie danych osobowych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego narusza przepisy o ochronie tych danych.

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis)