

Olsztyn, dn.

ZLECENIE

Znak sprawy: LBSiŻ-OBW.**

Dane zleceniodawcy:

Adres:.....

Nr zlecenia:*
(numer z rejestru zleceniodawcy)

Wojewódzka Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie
ul. Żołnierska 16
10-561 O l s z t y n
zwana dalej zleceniobiorcą

Ustalenia stron

1. Zlecam: ☐ wykonanie badań próbki(ek) wody ☐ wykonanie badań próbki(ek) gleby
☐ inne:*

kod próbki nadany w laboratorium zleceniobiorcy (OBWGP)**	Informacje dostarczone przez zleceniodawcę (klienta):							
	oznakowanie próbki przez klienta	przyczyna pobrania próbki wg PROGRAMU WODA (R_PROBY)*	data i godzina pobrania próbki; temperatura	identyfikator punktu pobrania próbki wody wg PROGRAMU WODA (ID_PPPW)*	miejsce pobrania próbki (obiekt badań, adres)	rodzaj badanej próbki wody wg PROGRAMU WODA (R_WODY)*	badane cechy (należy zaznaczyć w załączniku - Formularz nr PO-OBW-02/F04 z dnia 7.12.2020)	próbkobiorca
				identyfikator obiektu wodnego wg PROGRAMU WODA (ID_ OBJEKTU)*				
							☐ fizyczne ☐ chemiczne ☐ biologiczne	
							☐ fizyczne ☐ chemiczne ☐ biologiczne	

2. Cel badania: Przedstawienie wyników w obszarze regulowanym prawnie / inne*

3. Przedstawienie niepewności rozszerzonej wyników w sprawozdaniach z badań (tam gdzie jest ona oszacowana) przy poziomie ufności ok. 95 % i współczynnika rozszerzenia k=2:
☐ tak ☐ nie

Uwaga: Laboratorium zleceniobiorcy zawsze podaje niepewność w sprawozdaniach z badań, gdy normatyw higieniczny mieści się w przedziale obejmującym wynik badania ± niepewność oszacowana przez laboratorium zleceniobiorcy.

W przypadku uzyskania wyniku poniżej lub powyżej zakresu metody, w badaniach jakościowych oraz w badaniach nieakredytowanych laboratorium zleceniobiorcy nie podaje niepewności.

4. Stwierdzenie zgodności:

- ☐ nie
☐ tak (jeśli „tak”, należy określić zasadę podejmowania decyzji poprzez wpisanie numeru zasady w załączniku - Formularz nr PO-OBW-02/F04 z dnia 7.12.2020)

Zasada podejmowania decyzji przy stwierdzaniu zgodności:

- 1 określona w przepisie prawa
podać akt prawny

- 2 przyjęta w laboratorium zleceńbiorky zasada prostej akceptacji:
- **wynik zgodny z wymaganiem**, ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 50 %
 - **wynik niezgodny z wymaganiem**, ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 50 %
- 3 przyjęta w laboratorium zleceńbiorky zasada akceptacji warunkowej z uwzględnieniem pasma ochronnego:
- wynik **zgodny** z wymaganiem, ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 2,5 %
 - wynik **warunkowo zgodny** z wymaganiem, ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 50 %
 - wynik **niezgodny** z wymaganiem, ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 2,5 %
 - wynik **warunkowo niezgodny** z wymaganiem, ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 50 %
- 4 przyjęta w laboratorium zleceńbiorky zasada oparta na szacowaniu ryzyk w laboratorium (dotyczy metod jakościowych):
- **wynik zgodny z wymaganiem**, ryzyko błędnej akceptacji pozostaje na niskim poziomie, akceptowalnym przez laboratorium
 - **wynik niezgodny z wymaganiem** - ryzyko błędnego odrzucenia pozostaje na niskim poziomie, akceptowalnym przez laboratorium
- 5 inna (zasada podana przez zleceniodawcę):*

Zastrzeżenie: Organ decyzyjny może zastosować inną regułę decyzyjną, niż przedstawione w ust. 4, w podjęciu ostatecznej decyzji co do stwierdzenia zgodności / niezgodności.

Organ decyzyjny na potrzeby niniejszej umowy to inny niż zleceńbiorka podmiot sprawujący kontrolę / nadzór / weryfikację nad realizacją przedmiotu umowy.

Laboratorium zleceńbiorky nie przedstawia stwierdzenia zgodności, gdy wymaganie brzmi „bez nieprawidłowych zmian” lub „akceptowalny przez konsumentów”.

Zleceniodawca akceptuje uzgodnioną z laboratorium zleceńbiorky zasadę podejmowania decyzji oraz ryzyko podjęcia błędnej decyzji oszacowane w laboratorium zleceńbiorky.

5. Pobieranie i transport próbki(ek):

5.1. Próbk(a) pobrana(e) według:

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| ☐ PN-EN ISO 19458:2007 | ☐ I-02/PN-EN ISO 19458:2007 | ☐ inne:* |
| ☐ PN-ISO 5667-5:2017-10 | ☐ I-21/PO-OBW-03 | ☐ inne:* |

5.2. Transport próbki(ek):

- | | | |
|---------------------------------------|---|--------------------------------------|
| ☐ zleceńbiorka | ☐ Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w* | ☐ nie dotyczy |
|---------------------------------------|---|--------------------------------------|

5.3. Data i godzina dostarczenia próbki(ek) do laboratorium zleceńbiorky**

☐ nie dotyczy

5.4. Próbk(a) dostarczona(e) w termotorbie: ☐ tak ☐ nie

☐ nie dotyczy

Temperatura w termotorbie w chwili przyjęcia próbki(ek) do laboratorium zleceńbiorky:°C,

oznakowanie termometru: OBW/M/A/III/...../S/pn**

5.5. Stan próbki(ek) w chwili przyjęcia próbki(ek) do laboratorium zleceńbiorky (ocenia zleceńbiorka):

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| ☐ przydatna do badań | ☐ uwagi:** | ☐ nie dotyczy |
|---|---|--------------------------------------|

6. Termin realizacji zlecenia:

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| ☐ 14 dni od dnia dostarczenia próbki | ☐ 30 dni od dnia dostarczenia próbki | ☐ inny:* |
|---|---|---------------------------------------|

7. Sposób odbioru sprawozdania z badań przez zleceniodawcę:

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| ☐ osobiście | ☐ pocztą na adres zleceniodawcy | ☐ inny* |
| ☐ przez osobę upoważnioną - imię i nazwisko:* | | |
| ☐ e-mail:* | | |

8. Dodatkowa dokumentacja

9. Uwagi

10. Zleceniodawca oświadcza, że został przeszkolony i zapoznał się z instrukcją(ami) pobierania, przechowywania, transportu i dostarczania próbek do zleceniobiorcy i pobrał próbki zgodnie z nią(nimi). Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i postępowanie z próbką przed dostarczeniem do siedziby laboratorium zleceniobiorcy w przypadku, gdy próbki zostały pobrane przez zleceniodawcę.
11. a) Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z laboratorium zleceniobiorcy - kierownikiem Oddziału Badania Wody, Gleby, Powietrza zleceniobiorcy.
b) Laboratorium zleceniobiorcy zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności zleceniodawcy.
12. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi z uzasadnieniem na piśmie w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.
13. Zleceniobiorcy przysługuje prawo odstąpienia od zlecenia w przypadku, gdy zawiadomi zleceniodawcę, iż wobec zaistnienia uprzednio nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań zawartych w zleceniu wobec zleceniodawcy.
14. Zlecenie spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
15. Realizując obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że:
- 15.1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest **Wojewódzka Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna** w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn, adres e-mail: wsse@wsse.olsztyn.pl, nr tel. 89/524 83 00, NIP: 739-00-10-642, REGON: 291807.
- 15.2. **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (IOD)** jest Ewa Zielińska. Kontakt z IOD email: e.zielinska@wsse.olsztyn.pl lub telefon 89 / 524 83 37.
- 15.3. **Celem** przetwarzania danych osobowych jest realizacja zleconych przez Panią/Pana badań.
- 15.4. **Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych** w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia jest ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /tj. Dz.U. z 2019 r., poz.59 z późniejszymi zmianami/ oraz art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 15.5. **Podanie danych jest dobrowolne**, jednakże ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością wykonania zleconych przez Panią/Pana badań.
- 15.6. **Pani/Pana dane osobowe nie będą** udostępniane innym odbiorcom. W przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia lub życia ludzi albo skażenia środowiska, powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny, który podejmie działania przewidziane prawem.
- 15.7. **Pani/Pana dane osobowe będą** przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji.
- 15.8. **Pani/Pan ma prawo** dostępu do swoich danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia, prawo ograniczenia przetwarzania i prawo przenoszenia danych.
- 15.9. **Pani/Panu przysługuje** prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli dane będą przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi, z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów szczególnych. Adres krajowego organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 15.10. **Administrator nie będzie** stosował wobec **Pani/Pana** zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Załączniki:

Formularz nr PO-OBW-02/F04 z dnia 7.12.2020 „Wykaz parametrów zgodnych z Zakresem Badań Laboratorium WSSE w Olsztynie (OBWGP) z dnia 7.12.2020”

* niepotrzebne skreślić lub wpisać właściwie

** wypełnia laboratorium zleceniobiorcy

Zleceniodawca

Zleceniobiorca
z upoważnienia Dyrektora WSSE w Olsztynie
/ przegląd zlecenia

.....
podpis

.....
podpis