

Zleceniodawca:
(nazwa i adres firmy)

.....
(miejscowość i data)

.....
NIP:.....
Nr telefonu do osoby do kontaktu:.....

Zlecenie Badań Środowiskowych

1. Zlecam wykonanie badań w zakresie czynników szkodliwych/uciążliwych występujących na stanowiskach pracy. Zakres badań oraz metody badawcze znajdują się na drugiej stronie zlecenia.

2. Cel badania:

☐ Przedstawienie wyników w obszarze regulowanym prawnie¹⁾

☐ inny²⁾

3. Stwierdzenie zgodności wyniku badania z wymaganiami (zaznaczyć właściwe):

☐ nie ☐ tak (jeśli tak określić zasadę podejmowania decyzji)

Zasada podejmowania decyzji:

☐ określona przez klienta/przepisy prawa/dokumenty normatywne²⁾

☐ zasada oparta na akceptacji prostej wg ILAC-G8:2019 tj. określenie czy wynik jest wyższy, czy niższy od wartości dopuszczalnej bądź mieści się w dozwolonym zakresie:

Wynik Zgodny- uzyskane wyniki mieszczą się w granicy tolerancji, przy czym ryzyko błędnej akceptacji wynosi 50% w przypadku wyników zbliżonych do granicy tolerancji.

Wynik Niezgodny- uzyskane wyniki nie mieszczą się w granicy tolerancji, przy czym ryzyko błędnego odrzucenia wynosi 50% w przypadku wyników zbliżonych do granicy tolerancji.

UWAGA: Przy braku informacji ze strony zleceniodawcy dotyczącej określenia zasady podejmowania decyzji, laboratorium zastosuje decyzję opartą na akceptacji prostej.

4. Liczba stanowisk pracy:.....

5. Transport: ☐ zleceniodawca ☐ PSSE

6. Sposób zapłaty: ☐ gotówka ☐ przelew (w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury)

7. Odbiór sprawozdania: ☐ osobiście ☐ pocztą

8. Upoważniamy do wytrawienia faktury bez naszego podpisu.

9. W przypadku braku informacji o sposobie przekazania, sprawozdanie z badań zostanie przesłane pocztą na adres klienta.

10. Laboratorium zapewnia poufność badań, nie podaje częściowych wyników badań.

11. Jeśli uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie życia lub zdrowia społeczeństwa, powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w

12. Po dodatkowych uzgodnieniach, istnieje możliwość udziału klienta w charakterze obserwatora badań.

13. Klient ma prawo do skarg/odwołania w ciągu 14 dni od daty otrzymania sprawozdania. Reklamację PSSE rozpatrzy w ciągu 14 dni.

14. Laboratorium odpowiada za wykonanie zlecenia i pobieranie próbek.

15. Klient zapoznał się z metodami badawczymi stosowanymi przez Zleceniobiorcę i wyraża zgodę na wykonanie badań.

16. Zgodnie z art.13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy

95/46/WE, informuję, iż:

16.1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny z siedzibą w Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Łęborku (84-300 Łębork, ul. Gdańska 63);

16.2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych (e-mail: dyrektor@psse.lebork.pl);

16.3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art.6 ust 1 pkt b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r w celu realizacji badania;

16.4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom;

16.5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat;

16.6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jego cofnięciem;

16.7. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;

16.8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji zlecenia;

16.9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

ZAKRES WYKONYWANYCH BADAŃ przez nasze laboratorium: badania akredytowane oznaczone literką A

***właściwe zaznaczyć x**

*	ZAKRES BADAŃ	NORMA/PROCEDURA
	Pobieranie próbek powietrza w celu oceny narażenia zawodowego (A): <u>pyły przemysłowe:</u> -frakcja wdychalna -frakcja respirabilna <u>metale i ich związki:</u> -frakcja wdychalna -frakcja respirabilna <u>substancje nieorganiczne:</u> -frakcja respirabilna	PN-Z-04008-7:2002 PN-Z-04008-7:2002/AZ1:2004 Metoda dozymetrii indywidualnej
	Stężenie pyłu frakcja wdychalna (A)	PN-91/Z-04030/05 norma wycofana bez zastąpienia
	Stężenie pyłu frakcja respirabilna (A)	PN-91/Z-04030/06 norma wycofana bez zastąpienia
	Hałas A	PN-EN ISO 9612:2011 z wyłączeniem metody obejmującej strategię 2 i 3 pkt.10 PN-N-01307:1994
	Natężenie i równomierność oświetlenia (A)	PN-EN-12464-1:2012; PB-53-02 edycja 2 z dnia 2015-08-24
	Tlenek węgla (A)	PB-53-03 edycja 1 z dnia 2013-08-01
	Stężenie manganu i jego związków nieorganicznych w przeliczeniu na Mn (A) -frakcja wdychalna -frakcja respirabilna	PN-Z-04472:2015-10 PN-Z-04472:2015-10/Ap1:2015-12 Metoda absorpcyjnej spektrometrii atomowej (FAAS)
	Stężenie tlenków żelaza w przeliczeniu na Fe (A) -frakcja wdychalna -frakcja respirabilna	PN-Z-04469:2015-10 Metoda absorpcyjnej spektrometrii atomowej (FAAS)

1) Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 czerwca 2018r. w sprawie najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz.U. z 2018r. poz.1286 ze zmianami).

2) Laboratorium nie określa poziomu ryzyka

14. Uwagi:

.....
(podpis osoby przyjmującej zlecenie)

.....
(podpis klienta/przedstawiciela klienta)

Nr rejestru zlecenia:.....