

Zleceniodawca:		Katowice, dnia
		Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Katowicach ul. Raciborska 39 40-074 Katowice skrzynka e-Doręczeń: AE:PL-50345-70371-GBTGU-18
<i>Nazwa firmy lub pieczęćka firmowa / nazwisko i imię; adres</i>		
KRS	NIP	
Nazwisko i imię osoby do kontaktu, numer telefonu		

ZLECENIE

Zlecam wykonanie*:

- ☐ poboru próbek
☐ badań

Cel badania*:

- ☐ na użytek własny klienta
☐ przedłożenie wyników jednostce kontrolującej
(obszar regulowany prawnie)
☐ badanie w ramach monitoringu zgodności lub harmonogramu
(obszar regulowany prawnie)
☐ inny (*wpisać jaki*):

Nazwa i adres miejsca pobrania próbki/próbek:

Punkt/punkty pobrania próbki/próbek:

Rodzaj próbki/próbek*:

- ☐ woda przeznaczona do spożycia przez ludzi: ☐ wodociągowa ☐ studnia indywidualna ☐ ujęcie własne
☐ woda źródłana ☐ naturalna woda mineralna ☐ woda stołowa
☐ woda ciepła ☐ woda na pływalniach ☐ woda powierzchniowa
☐ woda w kąpielisku/miejsu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpeli ☐ inne (*wpisać jaki*):

- Zakres badań*:** ☐ mikrobiologiczne ☐ chemiczne ☐ fizyczne ☐ sensoryczne
☐ wydanie informacji o jakości wody ☐ wybrane parametry (*wpisać jakie*):

Warunki płatności*:

- ☐ gotówka ☐ karta płatnicza ☐ przelew

Forma udostępnienia faktury*:

- ☐ KSeF ☐ poczta (*wpisać adres*): ☐ odbiór osobisty (*wpisać nazwisko i imię osoby upoważnionej do odbioru dokumentu*):

Faktura będzie każdorazowo wystawiana w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF), jeśli wymagają tego obowiązujące przepisy prawa.

Warunki odbioru sprawozdania*:

- ☐ osobiście (*wpisać nazwisko i imię osoby upoważnionej do odbioru sprawozdania z badań*): ☐ poczta (*wpisać adres*):
☐ e-mail (*wpisać adres e-mail*): ☐ platforma udostępniania wyników - <https://wyniki.wsse.katowice.pl/login> (*wpisać nazwisko i imię osoby odpowiedzialnej za odbiór sprawozdania, adres e-mail oraz PESEL - dla osób fizycznych*):

UWAGA! Badania smaku nie będą wykonywane w próbkach wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi w przypadkach stwierdzenia niezgodności z wartością parametryczną dla barwy, mętności, pH, przewodności elektrycznej właściwej, występowania nienaturalnego zapachu oraz podejrzenia skażenia mikrobiologicznego próbek. W przypadku uzyskania wyników i/lub rezultatów badań świadczących o możliwości zagrożenia życia lub zdrowia ludzi, o zaistniałym fakcie może zostać powiadomiony właściwy terenowo Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny.

*zaznaczyć odpowiednie

.....
pieczęćka i/lub podpis zleceniodawcy

Klauzula informacyjna
do umowy zlecenia wykonania badań / pomiarów laboratoryjnych

Na podstawie 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „Rozporządzeniem RODO” informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Katowicach reprezentowana przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego/Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej z siedzibą w Katowicach przy ul. Raciborskiej 39, e-mail: wsse.katowice@sanepid.gov.pl, telefon 32 351 23 15.

2. Dane osobowe są przetwarzane w celu:

Związany z zawarciem i realizacją umowy zlecenia na wykonanie badań/pomiarów laboratoryjnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b Rozporządzenia RODO.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne dla wykonania umowy w zakresie określonym w ustawie z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416.), a konsekwencją niepodania danych osobowych jest niezawarcie umowy i niewykonanie badań lub pomiarów.

3. Pani/Pana dane osobowe :

- mogą być przekazywane lub mogą mieć do nich dostęp następujące kategorie odbiorców:
 - dostawcy usług, z których korzysta Administrator celem zapewnienia wykonywania przez niego zadań, w tym dostawcy oprogramowania, dostawcy usług teleinformatycznych, operatorzy pocztowi;
 - innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora;
 - inne właściwe organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej – jeżeli na mocy przepisów szczególnych administrator zobowiązany jest do przekazania im danych osobowych bądź podmioty te są uprawnione do żądania udostępnienia takich danych,
- nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych,
- nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy, a po jego ustaniu przez okres: 20 lat zgodnie z symbolem BE20 i 5 lat zgodnie z symbolem B5 załącznika nr 5 Jednolity rzeczowy wykaz akt organów zespolonej administracji rządowej w województwie i urzędów obsługujących te organy – do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. nr 14, poz. 67 ze zm.).

5. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do cofnięcia zgody.

6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w przypadku gdy przetwarzanie danych narusza przepisy Rozporządzenia RODO.

7. Dane kontaktowe Inspektora danych osobowych: iod.wsse.katowice@sanepid.gov.pl, telefon 32 351 23 18.