

Nazwa.....

Data

Adres.....

NIP.....

Tel.*

ZLECENIODAWCA

WOJEWÓDZKA STACJA

SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA

UL. WODNA 40

90 – 046 ŁÓDŹ

OL HK.9051..... .2026

Z L E C E N I E

Zleceniodawca zleca wykonanie następujących badań/ pomiarów:

Parametry fizyko-chemiczne

- ☐ *pH* PN-EN ISO 10523:2012 A
- ☐ *przewodność właściwa* PN-EN 27888:1999 A
- ☐ *jon amonowy* PN-ISO 7150-1:2002 A
- ☐ *azotany* PN-EN ISO 10304-1:2009+AC:2012 A
- ☐ *azotyny* PN-EN ISO 10304-1:2009+AC:2012 A
- ☐ *żelazo* PN-EN ISO 17294-2:2024-04 A
- ☐ *mangan* PN-EN ISO 17294-2:2024-04 A
- ☐ *chlor wolny* PN-EN ISO 7393-2:2018-04 A

Parametry bakteriologiczne

- ☐ *liczba bakterii grupy coli* PN-EN ISO 9308-1:2014-12
PN-EN ISO 9308-1:2014/A1:2017-04 A
- ☐ *liczba bakterii Escherichia coli* PN-EN ISO 9308-1:2014-12
PN-EN ISO 9308-1:2014/A1:2017-04 A
- ☐ *Enterokoki* PN-EN ISO 7899-2:2004 A
- ☐ *Clostridium perfringens* PN-EN ISO 14189:2016-10 A
- ☐ *Legionella sp.* PN-EN ISO 11731:2017-08
PN-EN ISO 11731:2017-08/Ap1:2019-12 A
- ☐ *ogólna liczba mikroorganizmów w 22 °C* PN-EN ISO 6222:2004 A
- ☐ *ogólna liczba mikroorganizmów w 36 °C* PN-EN ISO 6222:2004 A

Parametry fizyko-chemiczne c.d.

- ☐ *chlorki* PN-EN ISO 10304-1:2009+AC:2012 A
- ☐ *fluorki* PN-EN ISO 10304-1:2009+AC:2012 A
- ☐ *siarczany* PN-EN ISO 10304-1:2009 +AC:2012 A
- ☐ *utlenialność z KMnO₄* PN-EN ISO 8467:2001 A
- ☐ *twardość ogólna* PN-EN ISO 14911:2002 A
- ☐ *magnez* PN-EN ISO 14911:2002 A
- ☐ *wapń* PN-EN ISO 14911:2002 A
- ☐ *sód* PN-EN ISO 14911:2002 A
- ☐ *jon amonowy* PN-EN ISO 14911:2002 A
- ☐ *barwa* PN-EN ISO 7887:2012+Ap1:2015-06 Metoda C A
- ☐ *mętność* PN-EN ISO 7027-1:2016 A
- ☐ *glin* PN-EN ISO 17294-2:2024-04 A
- ☐ *zapach* PB/L-28 wyd. 2 z dn. 09.02.2026r. N
- ☐ *smak* PB/L-28 wyd. 2 z dn. 09.02.2026r. N

Akceptuję wybraną
metodę/metody badawcze

podpis.....

Metody pobierania próbek do badań :

- ☐ PN-ISO 5667-5:2017-10 A
- ☐ PN-EN ISO 19458:2007A

A-metoda akredytowana; N- metoda nieakredytowana

Uwaga: zaznaczyć wybrany parametr ☒

Rodzaj i liczba próbek/ stanowisk / urządzeń:

Miejsce pobrania próbek/wykonania pomiarów:.....

Uwaga!

W przypadku dostarczenia próbek przez zleceniodawcę , na sprawozdaniu z badań zostanie zamieszczony zapis:
„zgodnie z oświadczeniem/deklaracją zleceniodawcy”

Data pobrania próbek/wykonania pomiarów:

Data dostarczenia próbek

Próbki pobral:

- ☐ zleceniodawca – procedura stosowana przez pobierającego
- ☐ zleceniobiorca

Uwaga!

Laboratorium nie odpowiada za pobranie i transport próbek w przypadku, gdy czynności tych dokonuje zleceniodawca.

Stan próbek do badań:

- ☐ - bez uwag
- ☐ - z uwagami.....

Uzgodnienia warunków badań/ pomiarów:

1. Metody badań / pomiarów:

- ☐ - zgodnie z aktualną ofertą WSSE w Łodzi na rok 2026 , dostępną w punkcie przyjmowania próbek Działu Laboratoryjnego WSSE w Łodzi oraz zamieszczoną na stronie internetowej WSSE w Łodzi (<https://www.gov.pl/web/wsse-lodz>)
- ☐ - inne metody (wymienić jakie):

2. Wykorzystanie wyników badań/pomiarów :

- ☐ - ocena zgodności w obszarach regulowanych prawnie

wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 07.12.2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017r. poz. 2294)

- ☐ - inne

3. Przedstawienie stwierdzenia zgodności ze specyfikacją/ wymaganiem ☐ tak ☐ nie

Specyfikacja/wymaganie:

Zasada podejmowania decyzji :

- ☐ – zasada określona w akcie prawnym/metodzie:
- ☐ – zasada oparta na prostej akceptacji określona w dokumencie ILAC-G8:09/2019 "Wytyczne dotyczące zasad podejmowania decyzji i stwierdzeń zgodności"
- ☐ – zasada oparta na uwzględnieniu pasma ochronnego określona w dokumencie ILAC-G8:09/2019 "Wytyczne dotyczące zasad podejmowania decyzji i stwierdzeń zgodności"
- ☐ – inna, wskazana przez klienta:

4. Termin realizacji:

5. Udział Zleceniodawcy w realizacji zlecenia:

- ☐ - przy pobieraniu próbek/wykonywaniu pomiarów ☐ - w trakcie badań

6. Forma przekazania/odbioru sprawozdania z badań/pomiarów:

- ☐ - osobiście ☐ - listownie ☐ - e-mail* (scan) – adres.....

7. Inne uzgodnienia (np. zewnętrzny dostawca usługi, nieprzydatność wyników badań/pomiarów do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie) :

.....

Forma płatności:
☐ - gotówka w kasie WSSE w Łodzi

☐ - przelew

Cena badania/pomiarów skalkulowana jest na podstawie cennika obowiązującego w WSSE w Łodzi na dzień zawarcia umowy i wynosi nettobrutto..... (słownie:.....)

.....)

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam(-em) się z cennikiem i akceptuję sposób rozliczenia ceny badania/pomiarów.

**Wyrażam zgodę, nie wyrażam zgody (zakreślić właściwe) na przetwarzanie mojego numeru telefonu w celach kontaktowych w sprawach związanych ze zleceniem*

**Wyrażam zgodę, nie wyrażam zgody (zakreślić właściwe) na przetwarzanie mojego adresu e-mail w celu przekazania sprawozdania z badania/pomiarów przez Łódzkiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego z siedzibą w Łodzi (90-046), ul. Wodna 40. Jestem świadomy, że mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Podanie numeru telefonu i/lub adresu e-mail nie jest obowiązkowe, brak powyższych informacji nie wpłynie na proces realizacji zlecenia.*

Uwagi:

1. Informacje, dotyczące zlecenia, uzyskane w trakcie realizacji zlecenia, posiadają klauzulę poufności.
2. Zleceniodawca nie może uczestniczyć w charakterze obserwatora przy wykonywaniu badań mikrobiologicznych.
3. Laboratorium zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu kontroli w przypadku stwierdzenia zagrożenia dla życia, zdrowia lub środowiska.
4. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) :
 - administratorem Państwa danych osobowych jest Łódzki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny z siedzibą w Łodzi (90-046), ul. Wodna 40;
 - administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod.wsse.lodz@sanepid.gov.pl ;
 - administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe w celu zawarcia i wykonania zlecenia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy lub w celu zawarcia i wykonania zlecenia, której stroną jest osoba, której dane dotyczą oraz art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego związanego z realizacją zlecenia poprzez prowadzenie rachunkowości zgodnie z Ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. W przypadku podania danych teleadresowych, przetwarzanie odbędzie się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, w celach kontaktowych na temat realizacji zlecenia oraz przekazania sprawozdania z badania/pomiarów. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody [art. 6 ust. 1 lit. a) RODO] mogą Państwo cofnąć zgodę w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - dane osobowe mogą być udostępnione 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 (np. dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
 - administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
 - mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO :

- Państwa dane będą przechowywane zgodnie z Rozporządzeniem 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 w zakresie lat 5 (zlecenie wykonania badań) oraz lat 20 (dokumentacja badań). Dane teleadresowe przetwarzane na podstawie zgody mogą być przechowywane jak wyżej lub do czasu cofnięcia zgody;
- przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- podanie danych osobowych (nazwa, adres, NIP) jest obligatoryjne do realizacji zlecenia. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji zlecenia; podanie Państwa danych teleadresowych jest dobrowolne, ich brak nie wpłynie na proces realizacji zlecenia;
- administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

W przypadku, gdy dane teleadresowe podane przez zleceniodawcę będą danymi osoby innej niż zleceniodawca (np. pracownika wskazanego przez zleceniodawcę do kontaktów w sprawie zlecenia i/lub odbioru wyników), zleceniodawca oświadcza, że przekazał informacje, wynikające z art. 14 RODO osobie, której dane teleadresowe wskazano w zleceniu.

Zgodnie z art. 14 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) :

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Łódzki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny z siedzibą w Łodzi (90-046), ul. Wodna 40;
- administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod.wsse.lodz@sanepid.gov.pl ;
- administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w zakresie numeru telefonu, stanowiska, adresu e-mail na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów, realizowanych przez administratora, polegających na wyznaczeniu osób odpowiedzialnych za realizację zlecenia i/lub odbierających wyniki badania, ze strony Zleceniodawcy;
- dane osobowe mogą być udostępnione 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 (np. dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
- administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- ma Pani/Pan prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo, zgodnie z art. 14 ust. 2 RODO :

- Pani/Pana dane będą przechowywane zgodnie z Rozporządzeniem 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 w zakresie lat 5 (zlecenie wykonania badań) oraz lat 20 (dokumentacja badań);
- uzasadniony prawnie interes realizowany przez Administratora to dochowanie należytej staranności przy wykonywaniu zlecenia w zakresie realizacji badania i prawidłowego udostępnienia osobie wskazanej w zleceniu wyniku badania/pomiarów;
- przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- podanie Pani/Pana danych teleadresowych jest dobrowolne, ich brak nie wpłynie na proces realizacji zlecenia;
- administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Pani/Pana dane osobowe;
- Pani/Pana dane zostały uzyskane od Zleceniodawcy, z którym zawarto zlecenie i który wskazał Panią/Pana do kontaktów, związanych z realizacją zlecenia i/lub odbioru wyników badań/pomiarów, wytworzonych w związku ze zleceniem.

Podpis przyjmującego zlecenie

Podpis zleceniodawcy

.....

.....

Podpis osoby dostarczającej próbkę

.....