

ZLECENIE

ZLECENIODAWCA

.....

 (nazwisko i imię, adres/ Nazwa podmiotu, siedziba, adres - pieczęć zakładu)

KRS/EWD

W przypadku SPÓŁKI CYWILNEJ: Imiona i nazwiska oraz adresy zamieszkania wspólników spółki

.....

PESEL/NIP.....

Osoba do kontaktu.....

telefon/mail.....

ZLECENIOBIORCA

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gdańsku, ul. Dębinki 4, 80-211 Gdańsk

NIP: 957-04-72-806

Zleceniodawca zleca wykonanie pomiarów natężenia pola elektrycznego i pola magnetycznego w otoczeniu instalacji wytwarzającej pola elektromagnetyczne

.....
 (opisać instalację np. linia elektroenergetyczna 110 kV, instalacja radiokomunikacyjna itp.)

Miejsce przeprowadzenia badania:

.....

 (adres, nr domu, nr działki itp.)

Informacje dodatkowe:

.....

Osoba upoważniona do udzielania wyjaśnień w trakcie badania:

.....
 (imię, nazwisko, stanowisko)

Metoda badawcza: Procedura badawcza PB_73 „Pomiar promieniowania elektromagnetycznego dla celów ochrony ludności i środowiska.” edycja 3 z dnia 2024-04-19

Uzgodniona cena za badanie:+23 % VAT.

Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty za badania: gotówką / przelewem*

W przypadku przelewu nr rachunku bankowego WSSE zostanie wskazany na fakturze.

Sposób odbioru sprawozdania z badania – po opłaceniu faktury: osobiście / pocztą na adres*

.....
 (adres)

Zgoda na wykorzystanie wyników do celów naukowych: tak/nie *

.....

Stwierdzenie zgodności*:☐ nie (BADANIA NIE BĘDĄ PRZEPROWADZONE)☐ tak**Zasada podejmowania decyzji określona przez prawo,****Zleceniodawca oświadcza, że:**

1. wyraża zgodę na płatność za wykonane badania w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury;
2. zapoznał się z metodami badawczymi stosowanymi przez Zleceniobiorcę i wyraża zgodę na wykonanie badań ww. metodami.

Zleceniodawca oświadcza, że został poinformowany przez Zleceniobiorcę, iż:

1. w przypadku nieterminowej zapłaty Zleceniobiorca zastrzega sobie możliwość naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie lub w przypadku osób prawnych czy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych;
2. 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.) informuje się, iż:
 - 2.1. administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Gdańsku (80-211 Gdańsk, ul. Dębinki 4, tel. 58 77 63 200) jest Pomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny będący jednocześnie Dyrektorem Stacji;
 - 2.2. kontakt do Inspektora Ochrony Danych - e-mail: iod@wsse.gda.pl;
 - 2.3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub lit. e rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), w związku z realizacją obowiązków wynikających z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, a także na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO w przypadku przetwarzania danych dotyczących zdrowia, w celu realizacji badania laboratoryjnego.
 - 2.4. podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, ale w przypadku, gdyby uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
 - 2.5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa.
 - 2.6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, a także inne prawa przewidziane w art. 15–22 RODO, w zakresie, w jakim przepisy prawa mają zastosowanie;
 - 2.7. posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
 - 2.8. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji badania laboratoryjnego;
 - 2.9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób umożliwiający zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym również w formie profilowania.
3. badania wykonane wg Procedur Badawczych mogą stwarzać ograniczenia w obszarach regulowanych prawnie;
4. w przypadku, gdy badane parametry przekroczą dopuszczalne poziomy określone w przepisach obowiązującego prawa, informacja ta zostanie przekazana do właściwego organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej;
5. ma prawo wnieść skargę;
6. laboratorium zapewnia poufność wszelkich informacji uzyskanych lub wytworzonych podczas realizacji działalności laboratoryjnej i nie podaje częściowych wyników badań.

Zleceniodawca, w związku z przedmiotowym zleceniem, oświadcza, że jest:

- ☐ Osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą
- ☐ Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
- ☐ Państwową jednostką budżetową
- ☐ Innym podmiotem (np. spółką)

.....

(miejscowość, data)

.....

podpis zleceniodawcy lub osoby upoważnionej
(upoważnienie w załączeniu)czytelnie imię i nazwisko, imienna pieczęć