

Zlecenie na badanie Nr.....  
testów biologicznych 3M ATTEST

Nr kancelaryjny.....

Kod próbki.....

Nazwa i adres zleceniodawcy .....

NIP zleceniodawcy.....

Nazwa i rodzaj urządzenia sterylizującego .....

Parametry sterylizacji temperatura..... ciśnienie..... czas.....

Data i godzina przeprowadzonej sterylizacji.....

Ilość testów..... Numer serii (LOT).....

Miejsce umieszczenia testu w urządzeniu sterylizującym (właściwe zaznaczyć):

Test nr 1 ☐ góra ☐ dół ☐ środek ☐ przód ☐ tył ☐ inne (jakie) .....

Test nr 2 ☐ góra ☐ dół ☐ środek ☐ przód ☐ tył ☐ inne (jakie) .....

Test nr 3 ☐ góra ☐ dół ☐ środek ☐ przód ☐ tył ☐ inne (jakie) .....

Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej sterylizację: .....

**Uwaga!**

1. Klient uzgadnia wykonanie badań przy pomocy metody badawczej (metoda hodowlana) objętej akredytacją PCA Nr AB 1222: - PB 19.03 „Postępowanie z testami do biologicznej kontroli procesów sterylizacji” wyd. 5 z dnia 09.03.2026 r.
2. Laboratorium zapewnia bezstronność i poufność badań.
3. Klient został poinformowany, iż przetwarzanie danych osobowych przez PSSE w Gnieźnie jest niezbędne do wykonania zlecenia. Klient oświadcza, iż zapoznał się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych załączoną do przedmiotowego formularza.
4. W przypadku, gdy uzyskane wyniki mogą świadczyć o nadzwyczajnym zagrożeniu środowiska lub zdrowia ludzi, Laboratorium zobowiązane jest do powiadomienia właściwego organu państwowego.
5. Laboratorium nie pobiera próbek do badań. Klient oświadcza, iż próbka/próbki zostały pobrane, przechowywane i transportowane zgodnie z Instrukcją Użytkową IU-23.01.02 wyd. 4 z dnia 04.09.2020 r.
6. Po spełnieniu wymagań Laboratorium jest możliwość uczestnictwa Klienta w badaniach w charakterze świadka.
7. Informacja o użyteczności wyniku: Laboratorium posiada akredytację na normę PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02. Kompetencje Laboratorium potwierdzone w akredytacji w odniesieniu do wymagań w/w normy nie obejmują etapu przedanalizy i poanalizy.
8. Istnieje możliwość składania pisemnej skargi od daty otrzymania wyników.

Gniezno.....

Data

Podpis osoby zlecającej badanie

Odbiór wyniku: przez Internet, osobisty / osoba upoważniona\*

Płatność: przelew z konta, płatność gotówką, płatność kartą, nie dotyczy\*

Informacja o stanie testu: prawidłowy / nieprawidłowy \*

Przyjęcie do badań: akceptuję / nie akceptuję\*

Gniezno .....

Data i godz. przyjęcia

.....

Podpis i pieczęć osoby przyjmującej zlecenie

\*właściwe podkreślić

....wypełnia zleceniodawca

- koniec -

### Klauzula informacyjna

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)(dalej „RODO”) informujemy, że:

1.

#### Administrator danych osobowych

Administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gnieźnie przy ul. Św. Wawrzyńca 18, 62-200 Gniezno tel. 61 426 22 42.

2.

#### Inspektor ochrony danych

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można kontaktować się poprzez adres e-mail: [iod.psse.gniezno@sanepid.gov.pl](mailto:iod.psse.gniezno@sanepid.gov.pl).

3.

#### Cel i zakres przetwarzania

Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z RODO w celu i zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa jakim jest świadczenie usług diagnostyki mikrobiologicznej oraz prowadzenie dokumentacji medycznej. Podstawami prawnymi są:

- a. ustawa o działalności leczniczej,
- b. ustawa o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
- c. ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

4.

#### Okres przechowywania danych

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe:

- a. do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane;
- b. przez okres niezbędny do wywiązania się przez administratora z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania:
  - dokumentacja medyczna w tym badania diagnostyczne przechowywane są przez 20 lat od końca roku kalendarzowego, w którym badanie zostało przeprowadzone,
  - dokumentacja dzieci wykonana przed ukończeniem przez nie 2 roku życia przechowywana jest przez 22 lata,
  - skierowania i zlecenia na wykonanie badań przez 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym badanie było wykonane.
  - dokumentacja medyczna zawierająca dane niezbędne do monitorowania losów krwi i jej składników, jest przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano badanie.
- c. jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

5.

#### Odbiorcy danych osobowych

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie obowiązującego prawa oraz podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora na podstawie zawartych umów np. świadczące usługi informatyczne.

6.

#### Prawa osób, których dane dotyczą

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych; prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej; prawo do ograniczenia przetwarzania danych; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; prawo do przenoszenia danych; prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

7.

#### Informacja o wymogu podania danych osobowych

Podanie przez Panią/Pana swoich danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w przypadku, kiedy cel, w jakim Pani/Pan je podaje, skutkuje koniecznością wypełnienia przez administratora obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w takim przypadku jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania, a ewentualne ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości realizacji Pani/Pana interesu prawnego.

8.

#### Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą przetwarzane w formie profilowania.

9.

#### Informacja o zamiarze przekazania danych do Państwa trzeciego

Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.