

Data

Nazwa

Adres

NIP

Tel

ZLECENIODAWCA

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Wieluniu**98-300 Wieluń ul. POW 14****ZLECENIE BADANIA Nr:**

Rodzaj badań:

Rodzaj zakładu (gabinet):

Ilość próbek:

Miejsce pobrania próbek (adres gabinetu):

Data i godzina pobrania próbek:

Data i godzina przyjęcia materiału do badania:

Nazwisko osoby wykonującej sterylizację:

Rodzaj sterylizacji (parowa/sucha):

Rodzaj urządzenia:	Parametry techniczne procesu sterylizacji:
nazwa, typ	czas
nr fabryczny	temperatura
rok produkcji	ciśnienie

Rozmieszczenie sporotestów (Sporal A/Sporal S):

Nr 1.....kod próbki

Nr 2.....kod próbki

Nr 3..... kod próbki

Nr 4..... kod próbki (badanej serii)

Nr serii testów/data ważności:**Stan próbek:** ☐ bez uwag ☐ z uwagami.....**Próbki pobrał:** ☐ zleceniodawca ☐ zleceniobiorca **zgodnie z IR/L/Lep-05 wyd. 3 z dn. 24.06.2021 r.****Uzgodnienie warunków badań:****Cel badania:** ☐ dla potrzeb własnych ☐ dla potrzeb urzędowych**Metody badań:**☐ zgodnie z ofertą badań na rok.....☐ inne metody.....

Udział Zleceniodawcy w realizacji zlecenia:

- ☐ przy pobraniu próbek ☐ w trakcie badań

Forma płatności

- ☐ przelew

- Zleceniodawca upoważnia zleceniobiorcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu.
- Cena badania skalkulowana będzie na podstawie cennika obowiązującego w PSSE na dzień zawarcia umowy.
Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z cennikiem i akceptuję sposób rozliczenia ceny badania.
- Zleceniodawca zobowiązany jest do zapłaty ceny na podstawie wystawionej przez Zleceniobiorcę faktury VAT i w terminie z niej wynikającym.
- Nieodebranie przez Zleceniodawcę sprawozdania z badania nie zwalnia od zapłaty ceny za jego wykonanie.

Forma przekazania/odbioru sprawozdania z badań:

- ☐ osobiście/osoba upoważniona do odbioru (po okazaniu upoważnienia)

Inne uzgodnienia:

Uwagi:

1. Informacje dotyczące zlecenia uzyskane w trakcie realizacji zlecenia posiadają klauzulę poufności.
2. Laboratorium zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu kontroli w przypadku stwierdzenia w trakcie badań zagrożenia dla życia, zdrowia lub środowiska.
3. Klientowi przysługuje prawo złożenia skargi.
4. Dane osobowe klienta są gromadzone i przetwarzane wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji zlecenia (zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz. Urz. UE L 2016.119 str. 1). Istnieje prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania.

- ☐ **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych**

.....
podpis przyjmującego zlecenie

.....
podpis zleceniodawcy

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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) (Dz. U. UE L 2016.119, s.1) zwane dalej RODO - Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Wieluniu informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wieluniu, z siedzibą w Wieluniu przy ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 14, 98-300 Wieluń, tel. 43 843 39 21, e-mail: sekretariat.psse.wielun@sanepid.gov.pl;
2. W Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wieluniu wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się kontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod.psse.wielun@sanepid.gov.pl lub osobiście w siedzibie administratora danych osobowych;
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zleconych badań, w przypadku gdy uzyskane wyniki wskazywać będą na zagrożenie zdrowia lub życia ludzi albo skażenia środowiska, powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wykonania zlecenia;
4. Ma Pan/Pani prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ponadto przysługuje Panu/Pani prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego gdy uznane zostanie, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wykonywania zadań z nimi związanych oraz zgodnie z przepisami regulującymi przechowywanie i archiwizowanie dokumentów.

.....
podpis zleceniodawcy