

Zleceniodawca
(Nazwisko i imię lub nazwa firmy, adres)

....., dnia
miejsowość

.....

.....

.....

NIP:

Telefon:

**Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
Os. Centrum 16
66 – 300 Międzyrzecz**

Zlecam pobranie próbek wody oraz wykonanie badań laboratoryjnych pod względem bakteriologicznym*,
fizykochemicznym* w obiekcie:

.....
miejsce i adres pobrania próbek

Woda dostarczana jest z przyłącza: wodociąg publiczny* / ujęcie własne*

.....
określić rodzaj wodociągu

.....
podpis zleceniodawcy

* *niepotrzebne skreślić*

Oświadczenie (wypełnia tylko zlecający, będący osobą fizyczną)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) potwierdzam, że przed złożeniem powyższego zlecenia na wykonanie badań laboratoryjnych zostałem(-am) poinformowany(-a) że:

Administratorem danych, które podałem(-am) w w/w zleceniu staje się Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Międzyrzeczu przy os. Centrum 16, 66-300 Międzyrzecz (kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych - tel. 791 985 060 lub poprzez adres email: iod@netmiędzyrzecz.pl).

1. Swoje dane osobowe podaję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w ramach PSSE w Międzyrzeczu w celu: jednoznacznego określenia właściciela próbek; uwiarygodnienia wszelkich innych danych przekazanych w zleceniu, ew. nawiązania współpracy podczas wykonywania badań oraz wystawienia rachunku za przeprowadzone badania.
2. Przekazane dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa.
3. Mam prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania

.....
(podpis)