

ZLECENIE
poboru i badania próbek wody

ZLECENIODAWCA
(dane do wystawienia rachunku)

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko / nazwa firmy

.....
Adres zamieszkania / adres siedziby firmy

.....
NIP / PESEL

.....
Telefon kontaktowy

**Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna w Pile
al. Wojska Polskiego 43
64-920 Pila**

Niniejszym pismem zlecam POBRANIE* I BADANIE PRÓBEK WODY w zakresie:

mikrobiologicznym **

fizyko-chemicznym **

w obiekcie:

.....
Pełna nazwa obiektu, dokładny adres – miejscowość, ulica, numer

.....
Punkt poboru próbek wody

Woda jest dostarczana przez:

wodociąg**

inne źródło zasilania w wodę*

Dane osoby do kontaktu

.....
Czytelny podpis

* Niepotrzebne skreślić

** Właściwe zakreślić X

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz zgodnie z art. 14 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, Dziennik Urzędowy UE, L 1 19/1 z 4 maja 2016 (dalej: RODO) informujemy:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Pile, 64-920 Piła, al. Wojska Polskiego 43, e-mail: sekretariat.psse.pila@sanepid.gov.pl, skrytka ePUAP: /PSSEPILA/SkrytkaESP, strona internetowa: www.gov.pl/web/psse-pila tel. (67) 349-71-10.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) można się kontaktować poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu lub e-mailem na adres: krzysztof.kaczmarek@sanepid.gov.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane w ramach działań inspekcyjnych wynikających z **ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej** mających na celu ochronę zdrowia i życia ludzkiego.
4. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa. Dane te nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnionym na mocy przepisów prawa.
5. **Posiada Pani/Pan prawo:**
 - dostępu do Pani/Pana danych osobowych (w zakresie zgodnym z art. 15 RODO)
 - sprostowania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie zgodnym z art. 16 RODO)
 - ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie zgodnym z art. 18 RODO),
 - sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie wg art. 21 RODO).

Nie posiada Pani/Pan prawa do:

- usunięcia danych co wynika z art. 17 ust. 3 pkt b,c,d, RODO
- przenoszenia danych co wynika z art. 20 ust. 3 RODO;

To z jakiego prawa może Pan/Pani skorzystać zależy np. od podstawy prawnej na jakiej przetwarzamy dane oraz celu ich przetwarzania.

6. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznane zostanie, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Odbiorcami, do których mogą być przekazane Pani/Pana dane osobowe będą strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia spraw na mocy przepisów prawa, którym PSSE w Pile sprawy przekazał. Odrębną kategorię odbiorców, którym mogą być ujawnione Pani/Pana dane są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz podmioty, z którymi PSSE w Pile zawarła umowę na świadczenie usług serwisowych dla użytkowników w Urzędzie systemów informatycznych.
8. Pani/Pana **dane osobowe będą przetwarzane**, przechowywane na podstawie przepisów prawa, **przez okres** niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pile z siedzibą w: 64-920 Piła, al. Wojska Polskiego 43 zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 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 (RODO) (Dz.U.U.E.L.2016.119.1 z późn. zm.). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
Czytelny podpis