

**ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ  
BIOLOGICZNEGO WSKAŹNIKA SKUTECZNOŚCI PROCESU STERYLIZACJI**

w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Brzozowie  
ul. Moniuszki 17, 36-200 Brzozów, tel.: (13) 434 14 59, e-mail: psse.brzozow@sanepid.gov.pl

**ZLECENIODAWCA – KLIENT** (nazwa firmy lub imię i nazwisko, adres)

.....  
.....

NIP: ..... telefon kontaktowy: .....

Cel badania: sprawdzenie skuteczności procesu sterylizacji

Typ urządzenia ..... / nr fabryczny ..... / rok produkcji .....

Lokalizacja urządzenia do sterylizacji.....

Rodzaj wskaźnika biologicznego \*):

- sporal A      nr serii/data ważności .....
- sporal S      nr serii/data ważności .....
- ampułkowy      nr serii/data ważności .....

Data, godzina zakończenia sterylizacji: .....

Parametry sterylizacji: temperatura ..... / czas ..... / ciśnienie .....

Rozmieszczenie wskaźników w komorze sterylizatora\*):

Wskaźnik Nr 1 góra środek dół przód tył

Wskaźnik Nr 2 góra środek dół przód tył

Wskaźnik Nr 3 góra środek dół przód tył

**INFORMACJE DOTYCZĄCE ZLECENIA**

- Odstępuję od sporządzenia umowy na w/w badania.
- Zostałem poinformowany o sposobie pobierania, przechowywania i transportowania próbek do badań – załącznik ZDIPO/06/01/06.
- Za prawidłowe pobranie i dostarczenie próbki do badań odpowiada Klient.
- Oddział Laboratoryjny nie uczestniczy w poborze i transporcie próbek, nie ponosi odpowiedzialności za ich jakość oraz nie ponosi odpowiedzialności za informacje błędnie podane przez Klienta.
- Realizacja zlecenia w terminie do 10 dni od daty dostarczenia próbek do badań.
- Zostałem poinformowany o metodzie badawczej oraz o kosztach badań i akceptuję je.
- Ze względu na specyfikę metod badawczych laboratorium nie podaje niepewności pomiaru oraz stwierdzeń zgodności z wymaganiami dla metod mikrobiologicznych jakościowych.
- Laboratorium posiada możliwości oraz zasoby personalne i materialne do wykonywania w/w badań, personel ma umiejętności i doświadczenie niezbędne do realizacji badań.
- Laboratorium w porozumieniu i za zgodą Klienta może zlecić wykonanie badań kompetentnemu dostawcy usług.
- Wyrażam chęć uczestnictwa w badaniach przeze mnie zleconych: TAK / NIE \*)  
(Laboratorium zapewnia dostęp do właściwych obszarów laboratorium w celu obserwacji czynności działalności laboratoryjnej wykonywanej dla Klienta z zachowaniem zasad poufności).
- Zobowiązuję się do zapłaty należności za usługę zgodnie z otrzymanym rachunkiem (wg obowiązującego cennika), jednocześnie upoważniam PSSE w Brzozowie do wystawienia rachunku bez podpisu odbiorcy.
- Sprawozdanie z badań zostanie wydane po uiszczeniu należności za wykonaną usługę.
- Sprawozdanie z badań sporządzić w ..... egzemplarzach.
- Sposób przekazania sprawozdania z badań: \*)
  - osobiście lub przez osobę upoważnioną (po okazaniu upoważnienia)
  - przesłać na adres: .....
- Klient i/lub trzecia strona ma prawo do złożenia skargi dotyczącej działań lub wyników badań laboratorium (opis procesu postępowania ze skargami dostępny na życzenie Klienta w Laboratorium).
- Jeżeli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska Laboratorium powiadamia o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który podejmie działania przewidziane prawem zgodnie z Ustawą z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416).
- Oddział Laboratoryjny PSSE w Brzozowie zapewnia bezstronność oraz niezależność podczas realizacji zlecenia a także zachowuje poufności informacji i ochronę praw własności Klienta.
- Dodatkowe ustalenia z Klientem .....

\*) – właściwe zaznaczyć

Informacje dostarczone/udzielone przez klienta – nazwa i dane kontaktowe zleceniodawcy, dane dotyczące sterylizatora, dane dotyczące biologicznego wskaźnika sterylizacji, dane dotyczące przebiegu procesu sterylizacji.

## KLAUZULA INFORMACYJNA (RODO)

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) zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Brzozowie reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego będącego jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Brzozowie ul. Moniuszki 17, 36-200 Brzozów, e-mail: psse.brzozow@sanepid.gov.pl, telefon: (13) 434 14 59.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są:
  - w celu realizacji usługi polegającej na wykonaniu badań laboratoryjnych w zakresie analizy wody, badań/ pomiarów środowiska pracy (podstawa z art. 6 ust.1 lit. a i b, art. 9 ust.2 lit. a RODO)
  - w celu realizacji usługi polegającej na wykonaniu badań laboratoryjnych w zakresie diagnostyki medycznej (podstawa z art. 9 ust.2 lit. h RODO),
  - w celu nawiązania kontaktu z klientem dla sprawniejszej realizacji usług przetwarzamy dane kontaktowe klienta: numer telefonu, adres e-mail.
- Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przetwarzanych w celu i na podstawach wskazanych powyżej w uzasadnionych prawnie przypadkach.
- Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu:
  - prawo dostępu do swoich danych (podstawa z art. 15 RODO);
  - prawo otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu (podstawa z art. 15 RODO);
  - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych (podstawa z art. 16 RODO);
  - prawo do usunięcia danych (podstawa z art. 17 RODO);
  - prawo do ograniczenia przetwarzania (podstawa z art. 18 RODO);
  - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (podstawa z art. 21 RODO);
  - prawo do przenoszenia danych osobowych do innego administratora (podstawa z art. 20 RODO);
  - w przypadkach uznania, iż przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (podstawa z art. 13 ust. 2 lit. d).
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przez przepisy prawa.
- Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazywane następującym odbiorcom: operatorom pocztowym i kurierom, bankom w zakresie realizacji płatności. Dane mogą być przekazywane również instytucjom określonym przez przepisy prawa np. Urząd Skarbowy, ZUS oraz podwykonawcom (podmiotom przetwarzającym) np. firmom informatycznym wykonującym usługi na rzecz Administratora.
- Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany na podstawie profilowania Pani/Pana danych osobowych.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymagane przez Administratora w celu wykonania badań laboratoryjnych. Konsekwencją niepodania tych danych będzie brak możliwości realizacji tych usług.
- W sprawie ochrony swoich danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych PSSE w Brzozowie: ul. Moniuszki 17, 36-200 Brzozów, telefon: (13) 434 14 59, e-mail: psse.brzozow@sanepid.gov.pl.

.....  
(podpis zleceniodawcy)

## PRZEKAZANIE PRÓBKII DO LABORATORIUM

Data, godzina przyjęcia próbki do laboratorium: .....

Materiał pobrano i dostarczono zgodnie z wymaganiami \*)  Tak  Nie

Odstępstwa, uzupełnienia lub wyłączenia od metody pobierania próbek: .....

Przydatność próbki do badania \*)  Tak  Nie

Określenie przyczyny nie przyjęcia pobranej próbki do badań laboratoryjnych: \*\* .....

Wskaźnik Nr 1 – **Kod próbki** .....

Wskaźnik Nr 2 – **Kod próbki** .....

Wskaźnik Nr 3 – **Kod próbki** .....

.....  
imię i nazwisko osoby przekazującej próbkę

.....  
imię i nazwisko osoby przyjmującej próbkę

Przeglądu zlecenia dokonał Kierownik Oddziału Laboratoryjnego.....

(data, podpis)

Potwierdzam zdolność do wykonania badań **tak / nie** \*)

Termin realizacji do ..... dni

Osoba bezpośrednio nadzorująca badanie: .....

\*) – właściwie zaznaczyć

Informacje dostarczone/udzielone przez klienta – nazwa i dane kontaktowe zleceniodawcy, dane dotyczące sterylizatora, dane dotyczące biologicznego wskaźnika sterylizacji, dane dotyczące przebiegu procesu sterylizacji.