

Nazwa.....

Data

Adres.....

NIP.....

Tel.*

ZLECENIODAWCA

WOJEWÓDZKA STACJA

SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA

W ŁODZI

UL. WODNA 40

90 – 046 ŁÓDŹ

Z L E C E N I E

Zleceniodawca zleca wykonanie następujących badań/ pomiarów:

.....
.....

Rodzaj i liczba próbek/ stanowisk / urządzeń:

.....

Miejsce pobrania próbek/wykonania pomiarów:.....

.....

Uwaga!

W przypadku dostarczenia próbek przez zleceniodawcę , na sprawozdaniu z badań zostanie zamieszczony zapis:
„zgodnie z oświadczeniem/deklaracją zleceniodawcy”

Data pobrania próbek/wykonania pomiarów:

Data dostarczenia próbek

Próbki pobral:

zleceniodawca – procedura stosowana przez pobierającego

zleceniobiorca

Uwaga!

Laboratorium nie odpowiada za pobranie i transport próbek w przypadku, gdy czynności tych dokonuje zleceniodawca.

Stan próbek do badań:

bez uwag

z uwagami.....

Uzgodnienia warunków badań/ pomiarów:

1. Metody badań / pomiarów:

zgodnie z aktualną ofertą Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Łodzi na rok, dostępną w punkcie przyjmowania próbek Działu Laboratoryjnego Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Łodzi oraz zamieszczoną na stronie internetowej Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Łodzi (<https://www.gov.pl/web/wsse-lodz>)

inne metody (wymienić jakie):

.....

2. Wykorzystanie wyników badań/pomiarów :

ocena zgodności w obszarach regulowanych prawnie.....

inne

3. Przedstawienie stwierdzenia zgodności ze specyfikacją/ wymaganiem tak nie

Specyfikacja/wymaganie:

Zasada podejmowania decyzji :

- zasada określona w akcie prawnym/metodzie:
- zasada oparta na prostej akceptacji określona w dokumencie *ILAC-G8:09/2019 "Wytyczne dotyczące zasad podejmowania decyzji i stwierdzeń zgodności"*
- zasada oparta na uwzględnieniu pasma ochronnego określona w dokumencie *ILAC-G8:09/2019 "Wytyczne dotyczące zasad podejmowania decyzji i stwierdzeń zgodności"*
- inna, wskazana przez klienta:

4. Termin realizacji:

5. Udział Zleceniodawcy w realizacji zlecenia:

- przy pobieraniu próbek/wykonywaniu pomiarów w trakcie badań

6. Forma przekazania/odbioru sprawozdania z badań/pomiarów:

- osobiście listownie e-mail* (skan) – adres.....

7. Inne uzgodnienia (np. zewnętrzny dostawca usługi, nieprzydatność wyników badań/pomiarów do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie) :

.....

Forma płatności:

- gotówka w kasie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łodzi przelew

Cena badania/pomiarów skalkulowana jest na podstawie cennika obowiązującego w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łodzi na dzień zawarcia umowy i wynosi brutto.....
(słownie:.....)

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam(-em) się z cennikiem i akceptuję sposób rozliczenia ceny badania/pomiarów.

**Wyrażam zgodę, nie wyrażam zgody (zakreślić właściwe) na przetwarzanie mojego numeru telefonu w celach kontaktowych w sprawach związanych ze zleceniem*

**Wyrażam zgodę, nie wyrażam zgody (zakreślić właściwe) na przetwarzanie mojego adresu e-mail w celu przekazania sprawozdania z badania/pomiarów*

przez Łódzkiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego z siedzibą w Łodzi (90-046), ul. Wodna 40. Jestem świadomy, że mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Podanie numeru telefonu i/lub adresu e-mail nie jest obowiązkowe, brak powyższych informacji nie wpłynie na proces realizacji zlecenia.

Uwagi:

- Informacje, dotyczące zlecenia, uzyskane w trakcie realizacji zlecenia, posiadają klauzulę poufności.
- Zleceniodawca nie może uczestniczyć w charakterze obserwatora przy wykonywaniu badań mikrobiologicznych.
- Laboratorium zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu kontroli w przypadku stwierdzenia zagrożenia dla życia, zdrowia lub środowiska.
- Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) :
 - administratorem Państwa danych osobowych jest Łódzki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny z siedzibą w Łodzi (90-046), ul. Wodna 40;
 - administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod.wsse.lodz@sanepid.gov.pl ;
 - administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe w celu zawarcia i wykonania zlecenia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy lub w celu zawarcia i wykonania zlecenia, której stroną jest osoba, której dane dotyczą oraz art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego związanego z realizacją zlecenia poprzez prowadzenie rachunkowości zgodnie z Ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. W przypadku podania danych teleadresowych, przetwarzanie odbędzie się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, w celach kontaktowych na temat realizacji zlecenia oraz przekazania sprawozdania

z badania/pomiarów. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody [art. 6 ust. 1 lit. a) RODO] mogą Państwo cofnąć zgodę w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

- dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
- administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO :

- Państwa dane będą przechowywane zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych w zakresie lat 5 (zlecenie wykonania badań) oraz lat 20 (dokumentacja badań). Dane teled adresowe przetwarzane na podstawie zgody mogą być przechowywane jak wyżej lub do czasu cofnięcia zgody;
- przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- podanie danych osobowych (nazwa, adres, NIP) jest obligatoryjne do realizacji zlecenia. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji zlecenia; podanie Państwa danych teled adresowych jest dobrowolne, ich brak nie wpłynie na proces realizacji zlecenia;
- administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

W przypadku, gdy dane teled adresowe podane przez zleceniodawcę będą danymi osoby innej niż zleceniodawca (np. pracownika wskazanego przez zleceniodawcę do kontaktów w sprawie zlecenia i/lub odbioru wyników), zleceniodawca oświadcza, że przekaze informacje, wynikające z art. 14 RODO osobie, której dane teled adresowe wskazano w zleceniu.

Zgodnie z art. 14 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) :

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Łódzki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny z siedzibą w Łodzi (90-046), ul. Wodna 40;
- administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod.wsse.lodz@sanepid.gov.pl ;
- administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w zakresie numeru telefonu, stanowiska, adresu e-mail na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów, realizowanych przez administratora, polegających na wyznaczeniu osób odpowiedzialnych za realizację zlecenia i/lub odbierających wyniki badania, ze strony Zleceniodawcy;
- dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
- administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- ma Pani/Pan prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo, zgodnie z art. 14 ust. 2 RODO :

- Pani/Pana dane będą przechowywane zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych w zakresie lat 5 (zlecenie wykonania badań) oraz lat 20 (dokumentacja badań);
- uzasadniony prawnie interes realizowany przez Administratora to dochowanie należytej staranności przy wykonywaniu zlecenia w zakresie realizacji badania i prawidłowego udostępnienia osobie wskazanej w zleceniu wyniku badania/pomiarów;
- przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- podanie Pani/Pana danych teled adresowych jest dobrowolne, ich brak nie wpłynie na proces realizacji zlecenia;
- administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Pani/Pana dane osobowe;
- Pani/Pana dane zostały uzyskane od Zleceniodawcy, z którym zawarto zlecenie i który wskazał Panią/Pana do kontaktów, związanych z realizacją zlecenia i/lub odbioru wyników badań/pomiarów, wytworzonych w związku ze zleceniem.

Podpis przyjmującego zlecenie

Podpis zleceniodawcy

.....

.....

Podpis osoby dostarczającej próbkę

.....