

Malbork, dnia

**Umowa zlecenie Nr/HK/2024
o świadczenie usług**

Zawarta pomiędzy
(nazwa i adres zleceniodawcy)

NIP.....Regon..... tel.

zwanym Zleceniodawcą, a Powiatową Stacją Sanitarno – Epidemiologiczną w Malborku zwaną zleceniobiorcą, reprezentowaną przez Elżbietę Zybko – Dyrektora:

- 1) Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy pobór próbki/ek wody do badania mikrobiologicznego/ fizykochemicznego* i transport zgodnie z obowiązującą procedurą.
- 2) Próbki/ki pobiera upoważniony pracownik Zleceniobiorcy.
- 3) Badanie próbki/ek wody wykonane zostanie w Laboratorium Badania Wody PSSE w Kwidzynie/WSSE w Gdańsku*.
- 4) Miejsce poboru próbki/ek
- 5) Termin realizacji zlecenia:
- 6) Koszt poboru 1 próbki wody **60 zł brutto** (słownie : **sześćdziesiąt zł**)
- 7) Łączny koszt poborupróbki/ek wody.....zł brutto.
- 8) Sposób zapłaty: przelew na rachunek PSSE Malbork NBP O/O Gdańsk
35 1010 1140 0174 5722 3100 0000 w terminie 14 dni od dnia wystawienia faktury.
- 9) Sposób dostarczenia próbki/ek do laboratorium: termotorba.
- 10) Cena umowna za pobór próbki wody jest zgodna z zał. nr 1 do Zarządzenia nr 1/2020 z dnia 2 stycznia 2020 r. Dyrektora PSSE w Malborku.
- 11) Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

.....
zleceniobiorca

.....
zleceniodawca

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Malborku (82-200 Malbork, ul. Juliusza Słowackiego 64);
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych (e-mail: iod.psse.malbork@sanepid.gov.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji badania;
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przekazane Laboratorium PSSE w Kwidzynie, w celu wykonania badań wody i wydania sprawozdań. Ponadto gdyby uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat;
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji zlecenia;
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....
Podpis osoby fizycznej i data