

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W KWIDZYNIE

82-500 Kwidzyn, ul. Chopina 40

Oddział Laboratoryjny**Laboratorium Badania Wody**tel. 55 279 38 15, fax 55 279 22 49, e-mail: labwoda.psse.kwidzyn@sanepid.gov.pl BDO 000 1485 42

....., dnia

| | | |
|---|-------------|---------|
| Zleceniodawca: | | |
| Tel: | NIP: | e-mail: |
| Numer KRS lub nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej: W przypadku SPÓŁKI (imiona i nazwiska oraz adresy zamieszkania wspólników spółki) : | | |

Zlecenie Nr /

Zlecam wykonanie badania mikrobiologicznego i fizykochemicznego ... próbek / próbki wody **do spożycia, z pływalni, kąpieliska.***

1. Cel badania: wykorzystanie wyników w obszarze regulowanym prawnie/potrzeby własne*
2. Zakres badania przedstawiono w tabelach na stronie 2.
3. Miejsce poboru próbki:
4. Termin realizacji zlecenia:.....
5. Sposób odbioru sprawozdania z badań: osobiście, pocztą*.
6. Koszt badania: zł brutto.
7. Sposób zapłaty: gotówka, przelew na rachunek PSSE w Kwidzynie
8. Podanie niepewności wyniku badań: tak / nie*.
9. Stwierdzenie zgodności: tak/nie*(jeśli tak określić zasadę podejmowania decyzji)
 - Zasada podejmowania decyzji:
 - zasada prostej akceptacji;
 - na podstawie aktu prawnego;
 - zgodnie z zasadą określoną przez Klienta.
10. Sposób dostarczenia próbki do laboratorium: termotorba.

Koszt badania ustala się w oparciu o cennik obowiązujący w Oddziale Laboratoryjnym PSSE w Kwidzynie. Cena może ulec zmianie w każdym przypadku zmiany cennika usług, z dniem określonym zarządzeniem Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Kwidzynie.

Laboratorium zapewnia poufność badań – a w przypadku gdyby uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Inspektor Sanitarny.

Klient zobowiązuje się zapewnić środek transportu do poboru prób.*

Sprawozdania z badań przekazywane są Klientowi po otrzymaniu potwierdzenia opłaty.

W ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań Klient ma prawo do złożenia skargi.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników badań do celów naukowych*.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.) informuje się, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatową Stację Sanitarnej – Epidemiologiczną w Kwidzynie (ul. Chopina 40, 82-500 Kwidzyn, tel. 55 279 38 15; 55 279 33 15) jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kwidzynie będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Kwidzynie
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych (IOD) - e-mail: psse.kwidzyn@sanepid.gov.pl lub na adres siedziby PSSE w Kwidzynie
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w celu realizacji badania laboratoryjnego;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa;
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
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 2016r.;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w celu realizacji badania laboratoryjnego jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji badania laboratoryjnego;
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób umożliwiający zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym również w formie profilowania.

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W KWIDZYNIE

82-500 Kwidzyn, ul. Chopina 40

Oddział Laboratoryjny

Laboratorium Badania Wody

tel. 55 279 38 15, fax 55 279 22 49, e-mail: labwoda.psse.kwidzyn@sanepid.gov.pl BDO 000 1485 42

Zakres badania (zaznaczyć właściwe):

Wskaźniki fizykochemiczne:

| L.p. | Nazwa oznaczenia | | Metoda badania |
|------|-------------------------------|---|--|
| 1 | Mętność | A | PN –EN ISO 7027-1:2016-09 |
| 2 | Barwa (Pt) | | PN –EN ISO 7887:2012 |
| 3 | Zapach | | PB-52_03 ed. 1 z 06-04-2007 wg PN-72/C-04557 |
| 4 | pH | A | PN-EN ISO 10523:2012 |
| 5 | Przewodność | A | PN - EN 27888:1999 |
| 6 | Twardość (CaCO ₃) | A | PN – ISO 6059: 1999 |
| 7 | Żelazo | A | PN - ISO 6332: 2001 |
| 8 | Chlorki | A | PN – ISO 9297: 1994 |
| 9 | Amonowy jon | A | PN - ISO 7150-1: 2002 / PN-C-04576-4:1994 |
| 10 | Azotyny | A | PN - EN 26777:1999 |
| 11 | Azotany | A | PN - 82/C - 04576.08 [*] |
| 13 | Magnez | A | PN - C – 04554 - 4: 1999 Zał. A |
| 14 | Wapń | A | PN-ISO 6058:1999 |
| 15 | Chlor wolny i związany | A | PB_52_04 ed. 1 z 08.06.2016 |
| 16 | Potencjał redoks | | PB_52_05 ed. 1 z 08.06.2016 |

Wskaźniki bakteriologiczne

| Lp. | Nazwa oznaczenia | | Metoda badania |
|-----|---|---|-----------------------------|
| 1 | Liczba bakterii grupy coli w 100ml | A | PN-EN ISO 9308-1:2014-12 |
| 2 | Liczba <i>Escherichia coli</i> w 100ml | A | +A1:2017-04 |
| 3 | Liczba <i>Escherichia coli</i> w 100ml (metoda NPL) | A | PN-EN ISO 9308-3:2002 |
| 4 | Liczba enterokoków w 100ml | A | PN-EN ISO 7899-2:2004 |
| 5 | Ogólna liczba mikroorganizmów w 22±2°C w 1ml | A | PN-EN ISO 6222:2004 |
| 6 | Liczba gronkowców koagulazododatnich w 100ml | A | PN -Z -11001-3: 2000 zał. A |
| 7 | Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C w 1ml | A | PN-EN ISO 6222:2004 |
| 8 | Liczba <i>Pseudomonas aeruginosa</i> w 100ml | A | PN-EN ISO 16266:2009 |

A - metoda akredytowana. * - norma wycofana z Katalogu Polskich Norm bez zastąpienia.

Laboratorium szacuje niepewność rozszerzoną dla poziomu ufności 95% i współczynnika rozszerzenia k=2, niepewność nie obejmuje etapu poboru próbki.

Przegląd zlecenia, numer badania:.....

.....
Podpis przedstawiciela laboratorium.....
podpis zlecniodawcy
czytelnie imię i nazwisko (zobowiązanie do zapłaty)