**Zleceniodawca** …………………..……., dnia …………….

Dane do faktury:

……………………………….

……………………………….

NIP: …………………………

**Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna**

**w Katowicach**

**Oddział Badań Higieny Radiacyjnej**

**ul. Raciborska 39. 40-074 Katowice**

**Zlecam wykonanie** (zaznaczyć właściwe)**:**

* pomiarów natężenia pola elektromagnetycznego dla środowiska pracy
* testów specjalistycznych określonych w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2015r zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. 2015 poz. 2040)
* pomiarów mocy dawki promieniowania jonizującego

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa urządzenia/urządzeń\*:  ………………………………………………  ………………………………………………  ………………………………………………  ………………………………………………  \*niepotrzebne skreślić | Miejsce użytkowania urządzenia/urządzeń\*:  ………………………………………………  ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

Osoba do kontaktu w celu ustalenia terminu i realizacji zlecenia:

…………………………………………. tel.……………………………………………………………

**Uzgodnienia ze Zleceniodawcą** (zaznaczyć właściwe)**:**

* Zleceniodawca zobowiązany jest do uregulowania należności za badania przed wykonaniem badań. Równocześnie odstępuje od sporządzania umowy oraz upoważnia WSSE w Katowicach do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Płatność - przelew na rachunek bankowy nr:

**NBP o/o Katowice** **nr 59 1010 1212 0053 3722 3100 0000**

* Zleceniobiorca sporządzi umowę dotyczącą warunków wykonania zlecenia oraz płatności zgodnie z danymi podanymi na zleceniu.

**Zleceniodawca został poinformowany przez Zleceniobiorcę, że:**

Zleceniodawca ma obowiązek zapewnić udział w trakcie wykonywanych badań osoby upoważnionej do obsługi urządzenia i posiadającej wiedzę na temat wartości parametrów urządzenia wykorzystywanych klinicznie oraz zapewnia dostępność do dokumentów związanych z urządzeniem umożliwiających jego prawidłową obsługę.

W przypadku pomiarów dozymetrycznych skuteczności osłon przed promieniowaniem należy zapewnić dostęp do pomieszczeń sąsiadujących ze źródłem promieniowania jonizującego.

W ocenie zgodności lub w omówieniu wyników pomiarów niepewność jest uwzględniana zgodnie z procedurą HR/PSZ-13/2. Zleceniodawca może określić własne zasady uwzględniania niepewności.

Zleceniodawca ma możliwość złożenia skargi (w terminie do 30 dni od dnia wysłania sprawozdania). W przypadku skargi nieuzasadnionej Zleceniodawca zostanie obciążony kosztami postępowania.

**Zleceniodawca oświadcza, że:**

1. Zapoznał się z metodami badań stosowanymi przez Zleceniobiorcę oraz przyjmuje do wiadomości i akceptuje cennik obowiązujący w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach na podstawie którego obliczone zostanie wynagrodzenie należne Zleceniobiorcy za przedmiot zlecenia. Do kwot podanych w cenniku doliczany jest podatek VAT według obowiązującej stawki.
2. Zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która stanowi załącznik do przedmiotowego zlecenia.
3. Podane dane są zgodne z prawdą.

podpis

*pieczątka i podpis zleceniodawcy*

Klauzula informacyjna

do zlecenia wykonania badań / pomiarów laboratoryjnych

Na podstawie art. 13 ust.1 i ust.2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. , str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „ Rozporządzeniem RODO” informuję, że Pani/ Pana:

1. Dane osobowe są przetwarzane przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Katowicach, ul. Raciborska 39, 40-074 Katowice, e-mail: wsse.katowice@sanepid.gov.pl, tel. 32 351 23 00;
2. Dane osobowe są przetwarzane w celu związanym z zawarciem i realizacją umowy zlecenia na wykonanie badań /pomiarów laboratoryjnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b, art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia RODO.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne dla wykonania umowy w zakresie określonym art. 78 Kodeksu cywilnego, a konsekwencją niepodania danych osobowych jest nie zawarcie umowy i nie wykonanie badań lub pomiarów;

1. Pani/Pana dane osobowe\ :

* nie zostaną ujawnione innym odbiorcom;
* mogą być przekazywane lub mogą mieć do nich dostęp następujące kategorie odbiorców: dostawcy usług teleinformatycznych, operatorzy pocztowi;
* nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych, nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania;

1. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy, a po jego ustaniu przez okres: 20 lat zgodnie z symbolem 9051 załącznika nr 5 Jednolity rzeczowy wykaz akt organów zespolonej administracji rządowej w województwie i urzędów obsługujących te organy – do rozporządzenia 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 (Dz. U. nr 14, poz. 67 z późn. zm.)
2. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do cofnięcia zgody;
3. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w przypadku gdy przetwarzanie danych narusza przepisy Rozporządzenia RODO;
4. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Katowicach, 40-074 Katowice, ul. Raciborska 39, e-mail: wsse.katowice@sanepid.gov.pl, tel. 32 351 23 00;
5. Dane kontaktowe Inspektora danych osobowych: iod.wsse.katowice@sanepid.gov.pl, tel. 32 351 23 15.