

Toruń, dnia

.....
.....
.....
(nazwa i adres zleceniodawcy)

NIP:

PESEL:.....

tel.:

**Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Toruniu
ul. Szosa Bydgoska 1
87-100 Toruń**

Z L E C E N I E

Proszę o wykonanie badań w dostarczonych próbkach:

.....
.....
.....

Zakres badań:

.....
.....
.....

Należność za badania ureguluję po otrzymaniu faktury.

.....
(podpis zleceniodawcy)

Wyrażam zgodę na wykonanie badań metodami aktualnie stosowanymi w Laboratorium PSSE w Toruniu
Wyrażam zgodę na wycenę wykonanego badania wg cennika obowiązującego w PSSE w Toruniu
Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za jakość próbki i jej transport do Laboratorium PSSE w Toruniu

Oświadczenie*

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i swobodnego przepływu takich danych oraz uchyleniem Dyrektywy 95/46/WE (określanym jako „RODO”) lub Ustawie o ochronie danych osobowych, potwierdzam, że przed złożeniem zlecenia na wykonanie badań laboratoryjnych zostałem (am) poinformowany(a) że :

1. Administratorem danych, które podałem (am) w ww. zleceniu jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Toruniu.
Kontakt do Inspektora Ochrony Danych IODO@torun.psse.gov.pl
2. Swoje dane osobowe podaję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w ramach Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Toruniu w celu:
 - jednoznacznego określenia właściciela próbek,
 - uwiarygodnienia wszelkich innych danych przekazanych w zleceniu, o którym mowa wyżej,
 - ewentualnego nawiązania współpracy podczas wykonywania badań,
 - wystawienia faktury za przeprowadzone badania.
3. Przekazane dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa.
4. Mam prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

imię i nazwisko składającego oświadczenie, podpis składającego oświadczenie

(Oświadczenie wypełnia tylko zlecający będący osobą fizyczną *)