

<b>Zleceniobiorca:</b> Laboratorium Badań Środowiskowych Przedsiębiorstwo Geologiczne Sp. z o.o. 25-214 Kielce; ul. Hauke Bosaka 3A tel. (+ 48 41) 365-10-60 fax. (+ 48 41) 365-10-10	<b>Numer zlecenia:</b>
--	------------------------

### ZLECENIE

<b>ZLECENIODAWCA:</b>	<b>OSOBA DO KONTAKTU:</b> (imię, nazwisko, tel.)
<b>TEMAT:</b>	
Ilość próbek:	Data przyjęcia próbek:

Dotyczy badania/pobierania*:	
<input type="checkbox"/> próbki/ek wód (Załącznik nr 1)	<input type="checkbox"/> hałasu (Załącznik nr 7)
<input type="checkbox"/> próbki/ek ścieków (Załącznik nr 2)	<input type="checkbox"/> oświetlenia (Załącznik nr 8)
<input type="checkbox"/> próbki/ek gruntów (Załącznik nr 3)	<input type="checkbox"/> stwierdzenie zgodności (Załącznik nr 9)
<input type="checkbox"/> próbki/ek kruszywa i kamienia naturalnego (Załącznik nr 4)	<input type="checkbox"/> badania nieakredytowane objęte systemem zarządzania (Załącznik nr 10)
<input type="checkbox"/> próbki/ek odpadów (Załącznik nr 5)	<input type="checkbox"/> badania nieakredytowane (Załącznik nr 11)
<input type="checkbox"/> gazu składowiskowego (Załącznik nr 6)	<input type="checkbox"/> informacje dla próbkobiorców (Załącznik nr 12)

Cel badania:	
<input type="checkbox"/> Obszar regulowany prawnie	
<input type="checkbox"/> Do celów prywatnych	
<input type="checkbox"/> Inny .....	

Sposób pobrania próbek	
<input type="checkbox"/>	próbki pobrane przez personel Laboratorium Badań Środowiskowych
	data pobierania: <input type="text"/>
	miejsce pobierania: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	próbki pobrane przez Zleceniodawcę/inny (informacje podane przez Zleceniodawcę)
	data pobierania: <input type="text"/>
	miejsce pobierania: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> do pojemników pobranych z Laboratorium
	<input type="checkbox"/> do pojemników własnych

Laboratorium Badań Środowiskowych nie ponosi odpowiedzialności za pobranie próbek i miejsce pobrania w przypadku próbek pobranych samodzielnie przez Zleceniodawcę.

Usługa dostarczona z zewnątrz:	
<input type="checkbox"/>	wyrażam zgodę na podzlecenie badań oznaczonych w załączniku nr ..... Proponowany/wskazany usługodawca:
<input type="checkbox"/>	nie wyrażam zgody na podzlecenie badań

Przedstawianie stwierdzeń zgodności ze specyfikacją lub wymaganiem			
<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
Proszę o umieszczenie stwierdzenia zgodności/niezgodności wyniku z wymaganiami/specyfikacjami zawartymi w:			
<input type="checkbox"/>	aktualnych przepisach prawa .....		
<input type="checkbox"/>	inne .....		

Zasada podejmowania decyzji zgodna z ILAC-G8:09/2019 „Wytyczne dotyczące stwierdzeń zgodności ze specyfikacją” – załącznik nr 9 do Formularza nr F02/PO-03  
W przypadku zaznaczenia TAK i uzyskania wyników < lub > zakresu akredytacji metody Laboratorium dokona stwierdzenia zgodności ze specyfikacją lub wymaganiem w formie oceny i interpretacji  
Laboratorium informuje, że organ nadzorujący (oceniający wyniki) może posiadać inną zasadę podejmowania decyzji przy stwierdzeniu zgodności z wymaganiami.  
Wyniki uzyskane metodami innymi niż referencyjne (dotyczy obszaru regulowanego prawnie) nie mogą być wykorzystywane do oceny zgodności.

Przedstawianie wyników badania/pomiarów:			
<input type="checkbox"/>	Wraz z niepewnością	<input type="checkbox"/>	Bez niepewności

W przypadku dokonywania stwierdzenia zgodności ze specyfikacją lub wymaganiem konieczne jest przedstawianie wyników wraz z niepewnością  
Dla wyników poniżej (<) i powyżej (>) zakresu metody niepewność wyrażona została jako % w odniesieniu do wartości granicznej

TERMIN WYKONANIA BADAŃ:		
<b>SPOSÓB ODBIORU SPRAWOZDANIA Z BADAŃ:</b>	<input type="checkbox"/> odbiór osobisty	<input type="checkbox"/> przesłane pocztą

**DODATKOWE USTALENIA ZE ZLECENIODAWCĄ:**

W przypadku wody do spożycia:

Odniesienie uzyskanych wyników do wartości parametrycznych w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia RMZ poz. 2294 z 11.12.2017

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na poinformowanie właściwego państwowego powiatowego lub państwowego granicznego inspektora sanitarnego o przekroczeniach wartości parametrycznych

TAK

NIE

jeżeli TAK informację skierować do:.....

Inne:

**WYKAZ PRÓBEK:**

L.p.	Oznakowanie próbki Opis próbki, jeśli dotyczy (np. wygląd, frakcja, itd.)	Rodzaj próbki**	Stan próbki***	Nr. wewnętrzny próbki

\*\* - a - woda powierzchniowa, b - woda podziemna, c - woda do spożycia, d - ścieki, e - wody na pływalniach, g - grunty, k - kruszywo, n - kamień naturalny, o - odpady (należy podać kod odpadu)

\*\*\* - ocena stanu próbki dokonywana jest zgodnie z zapisami w instrukcji I-01/PO-03 Kryteria przydatności próbek do badań

Zleceniodawca ma prawo uczestniczyć w badaniach w roli obserwatora.

Zleceniodawca w przypadku zlecenia pobierania próbek/badań wskazuje miejsce pobierania próbek/pomiaru.

Zleceniodawca ma zagwarantowaną poufność badań i ochronę praw własności.

Zleceniodawca ma prawo do złożenia reklamacji lub skargi do 14 po otrzymaniu SPRAWOZDANIA Z BADAŃ.

Zleceniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie przez Laboratorium wyników badań do celów statystycznych z zachowaniem poufności.

Próbki oraz ich pozostałości po badaniach pozostają do dyspozycji Laboratorium.

Upoważniamy Przedsiębiorstwo Geologiczne Sp. z o. o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

**Klauzula informacyjna oraz zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust 2 ogólnego 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 oraz zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., informujemy, iż:

- Administratorem danych osobowych jest Przedsiębiorstwo Geologiczne Sp. z o.o., adres: Generała Józefa Hauke-Bosaka 3A, 25-214 Kielce
- Jako Administrator będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu:
  - Realizacji zlecenia wykonania badań laboratoryjnych,
  - Realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze - w związku ze stosowaniem aktualnie obowiązujących przepisów dotyczących podatków od towarów i usług,
  - Ewentualnego ustalenia, dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami, a także w celach dowodowych w ramach sprawowania wymiaru sprawiedliwości przez sądy, będących realizacją prawnie uzasadnionego interesu Administratora.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez cały okres realizacji zlecenia i po jego rozwiązaniu do czasu upływu terminu ewentualnych roszczeń wynikających ze zlecenia.
- Podanie Spółce danych osobowych w zakresie obowiązujących przepisów ustaw i wydanych na ich podstawie aktów wykonawczych jest obowiązkowe oraz niezbędne do wykonania zlecenia usługi badań laboratoryjnych, w pozostałych przypadkach dobrowolne.
- Posiada Pan/Pani prawo do:
  - Żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych
  - Wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania
  - Przenoszenia danych
  - Wniesienia skargi do organu nadzorczego
  - Cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych
- Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- Dane osobowe będą przekazywane podmiotom świadczącym na rzecz Spółki usługi: informatyczne, audytorskie.

Zgodnie z art. 6 ust 1 lit a ogólnego 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, ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych Administratorowi w celu i na zasadach określonych w klauzuli informacyjnej.

DATA I PODPIS ZLECENIOBIORCY	DATA I PODPIS ZLECENIODAWCY