

**DZIAŁ LABORATORYJNY**

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Poznaniu, ul. Noskowskiego 23, 61-705 Poznań

**LABORATORIUM BADANIA WODY I GLEBY**

ul. Noskowskiego 21, 61-705 Poznań

tel.: 61 8544-826 , 8544-829 fax: 61 8544-827 e-mail: lbwig@wssepoznan.pl

Nr konta: NBP O/O Poznań 45 1010 1469 0006 4822 3100 0000

**ZLECENIE BADANIA PRÓBEK MATERIAŁU DO KONTAKTU Z WODĄ**

Zleceniodawca: .....

.....

Adres: .....

tel: .....NIP .....

Faktura : przelew z konta  opłata w kasie WSSE  (gotówka/karta płatnicza)Wyniki : przesłać pocztą  odbiór w WSSE 

Osoba do kontaktu:

Nr rejestru zlecenia:

Stan próbki:

Data dostarczenia  
próbek:Cel badań: badanie migracji 

Zakres badań: .....

Rodzaj / nazwa materiału lub wyrobu:.....

Dodatkowe informacje:.....

Nazwa producenta materiału lub wyrobu:.....

Miejsce i data produkcji:.....

Temperatura migracji: zimna 23°C  ciepła 60°C  gorąca 85°C 

Przygotowanie próbek do badań:

- nazwa jednostki przygotowującej próbki .....
- data i miejsce przygotowania .....
- liczba i wymiary przygotowanych próbek .....

Oświadczenie Zleceniodawcy:

- 1) Akceptuję wykonanie badań metodami stosowanymi w LB-WG oraz LB-AS (Laboratorium Aparatury Specjalnej Dział Laboratoryjny WSSE w Poznaniu) opartymi na aktualnych normach międzynarodowych, krajowych lub wdrożonych własnych procedurach badawczych, przedstawionych na następnej stronie.
- 2) Upoważniam WSSE w Poznaniu do wystawienia faktury VAT bez podpisu.
- 3) Za wykonane badania obowiązują ceny umowne wg cennika WSSE w Poznaniu.
- 4) Za przygotowanie materiałów/wyrobów do badań i ich transport do laboratorium odpowiada Zleceniodawca. W przypadku niewłaściwie przygotowanych próbek Laboratorium zastrzega sobie prawo do przerwania testów migracji i obciążenia kosztami wykonanych badań Zleceniodawcę.
- 5) Reklamacje można składać pisemnie w terminie 14 dni od daty potwierdzenia otrzymania sprawozdania

Uwagi / wymagania Zleceniodawcy: .....

.....

Data zlecenia: ..... Podpis **Zleceniodawcy** upoważnionego do podejmowania zobowiązań finansowych:Potwierdzenie odbioru wyników przez **Zleceniodawcę**:

Uwagi Laboratorium: .....

.....

Przyjęcie - akceptuję / nie akceptuję\*

Data: .....

Podpis kierownika Laboratorium:.....

\*niepotrzebne skreślić

## AKCEPTOWANE METODY BADAWCZE PRZEZ KLIENTA

Wyroby i materiały budowlane do kontaktu z wodą przeznaczoną do spożycia				
Rodzaj materiału / wyrobu	Badany parametr <sup>1)</sup>	Identyfikacja metody badawczej <sup>2,3)</sup>		Akceptacja (+) <sup>4)</sup>
Wykonane z tworzyw sztucznych	Zapach	PN-EN 14395-1: 2008 + PN-EN 1622:2006	<b>Q</b>	
	TOC	PN-EN 12873-1: 2014-09 + PN-EN 1484:1999/ PN-EN 12873-2: 2008 + PN-EN 1484:1999	<b>Q</b>	
Wykonane z tworzyw sztucznych, szkła, ceramiki	Ołów, chrom, arsen, nikiel, kadm, miedź, cynk	PN-EN 12873-1: 2014-09 + PN-EN ISO 17294-2:2016-11 PN-EN 12873-2: 2008 + PN-EN ISO 17294-2:2016-11	<b>Q</b>	
	Styren	PN-EN 12873-1: 2014-09 + PB-09-A-431 wyd.2 z dnia 05.01.2010/ PN-EN 12873-2: 2008 + PB-09-A-431 wyd.2 z dnia 05.01.2010	<b>Q</b>	
	Chlorek winylu	PN-EN 12873-1: 2014-09 + PB-09-A-431 wyd. 2 z dnia 05.01.2010/ PN-EN 12873-2: 2008 + PB-09-A-431 wyd. 2 z dnia 05.01.2010	<b>Q</b>	
	Fenole <sup>5)</sup>	PN-EN 12873-1: 2014-09 + PB-09-A-451 wyd.1 z dnia 29.06.2009/ PN-EN 12873-2: 2008 + PB-09-A-451 wyd.1 z dnia 29.06.2009	<b>Q</b>	
Wykonane z cementu	Zapach	PN-EN 14944-1: 2006 + PN-EN 1622:2006	<b>Q</b>	
	TOC	PN-EN 14944-3: 2008 + PN-EN 1484:1999	<b>Q</b>	
	Ołów, chrom, arsen, nikiel, kadm, miedź, cynk	PN-EN 14944-3: 2008 + PN-EN ISO 17294-2:2016-11	<b>Q</b>	
	Glin	PN-EN 14944-3: 2008 + PN-EN ISO 17294-2:2016-11	<b>N</b>	
	Azotyny, azotany	PN-EN 14944-3: 2008 + PN-EN ISO 10304-1:2009+AC:2012	<b>Q</b>	
	Amonowy jon	PN-EN 14944-3: 2008 + PN-ISO 7150-1:2002	<b>Q</b>	
	pH	PN-EN 14944-3: 2008 + PN-EN ISO 10523:2012	<b>Q</b>	
	Fenole <sup>5)</sup>	PN-EN 14944-3: 2008 + PB-09-A-451 wyd.1 z dnia 29.06.2009	<b>N</b>	
	Styren	PN-EN 14944-3: 2008 + PB-09-A-431 wyd.2 z dnia 05.01.2010	<b>N</b>	

.....  
**Podpis Zleceniodawcy**

Dodatkowe uzgodnienia w trakcie badań:

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

.....  
Data / Podpis kierownika Laboratorium

<sup>1)</sup> niepotrzebne parametry skreślić

<sup>2)</sup> metody akredytowane przez PCA mają znak (Q), a nieakredytowane (N)

<sup>3)</sup> normy będące w zakresie akredytacji AB 438, a wycofane przez PKN z zastąpieniem mają znak (WZA)

<sup>4)</sup> akceptowany parametr i metodę badania zaznaczyć (+)

<sup>5)</sup> fenole: fenol, 2-nitrofenol, 4-nitrofenol, 2,4-dinitrofenol, 2-chlorofenol, 2,4-dimetylofenol, 4-chloro-3-metylofenol, 2-metylo-4,6-dinitrofenol, 2,4-dichlorofenol, 2,4,6-trichlorofenol, pentachlorofenol

<sup>6)</sup> w skład sumy WWA wchodzi: benzo(b)fluoranten, benzo(k)fluoranten, benzo(ghi)perylene, indeno(1,2,3-c,d)piren

## OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH – informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 *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, dalej jako Rozporządzenie):

1. **Administratorem** Państwa danych osobowych będzie Wielkopolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny z siedzibą w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu przy ul. Noskowskiego 23, 61-705 Poznań

Można się z nami kontaktować w następujący sposób:

- listownie: ul. Noskowskiego 23, 61-705 Poznań
- przez elektroniczną skrzynkę podawczą o adresie: /wssepoznan/SkrytkaESP
- telefonicznie: (61) 854 48 02

### 2. Inspektor ochrony danych

Inspektorem Ochrony Danych (IOD) jest Michał Miller. Można się z nim kontaktować poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu lub e-mailem na adres: iod@wssepoznan.pl

Do Inspektora Ochrony Danych należy kierować wyłącznie sprawy dotyczące przetwarzania Państwa danych przez WSSE w Poznaniu, w tym realizacji Państwa praw. Do kompetencji Inspektora Ochrony Danych WSSE w Poznaniu nie należy natomiast załatwianie innych spraw.

### 3. Cele i podstawy przetwarzania

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) oraz wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e).

### 4. Okres przechowywania danych

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2018 r. poz. 217 ze zm.).

### 5. Odbiorcy danych osobowych:

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą również firmy teleinformatyczne obsługujące systemy informatyczne w których są przetwarzane dane osobowe w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.

### 6. Prawa osób, których dane dotyczą

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
5. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
6. prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

Ponadto Administrator Państwa danych, zgodnie z art. 24 ust. 1 Rozporządzenia, stosuje środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, a w szczególności zabezpiecza dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniam przez osobę uprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem rozporządzenia oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wykonania badań prowadzonych przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Poznaniu. Podanie danych jest dobrowolne, w każdej chwili przysługuje prawo do wglądu do danych, ich poprawiania lub usunięcia. Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych oznacza rezygnację z wykonania badań i spowoduje niezwłoczne usunięcie danych.

**Podpis Zleceniodawcy .....**