

WODOCIĄGI I KANALIZACJA AKWA SPÓŁKA Z O.O.
Al. Wojska Polskiego 2, 48-300 Nysa
Laboratorium Badania Wody i Ścieków w Siestrzechowicach Morów 68, 48-303 Nysa
Tel. (77) 435 78 08 wew. 39 Fax: (77) 435 17 45

Zlecenie nr Siestrzechowice, dnia.....

Zleceniodawca:

Adres:

Tel./fax/e-mail:

NIP:

Niniejszym zleca się:

- pobranie próbki: wody ścieków: złożonej średniej dobowej proporcjonalnej do przepływu/ czasu*
 jednorazowej chwilowej złożonej
- analizę próbki zgodnie z zakresem ustalonym w specyfikacji badań: wody ścieków

1. Data pobrania próbki.....

2. Data dostarczenia próbki.....

3. Próbka pobrana i dostarczona przez:

próbkobiorcę Laboratorium (próbka zostanie pobrana według normy)*

a) **PN-ISO 5667-5:2017-10** - woda do spożycia przez ludzi b) **PN-EN ISO 19458:2007** z wyłączeniem pkt. **4.4.3, 4.4.5, 4.4.6** - próbki mikrobiologiczne; c) **PN-EN ISO 5667-6:2016-12** - z rzek i strumieni d) **PN-ISO 5667-10:1997** - ścieki

Zleceniodawcę

4. Rodzaj próbki:

- a) woda: studzienna, wodociągowa, inna b) ścieki: surowe,
 oczyszczone, inne..... próbka jednorazowa chwilowa, próbka złożona
średniej dobowej proporcjonalnej do przepływu/do czasu* próbka złożona

5. Miejsce pobrania:

Nr próbki	Miejsce pobrania próbki:	Zakres badań (A,B,C)	Kod próbki nadany w Laboratorium

* właściwe zaznaczyć

WODOCIĄGI I KANALIZACJA AKWA SPÓŁKA Z O.O.
Al. Wojska Polskiego 2, 48-300 Nysa
Laboratorium Badania Wody i Ścieków w Siestrzechowicach Morów 68, 48-303 Nysa
Tel. (77) 435 78 08 wew. 39 Fax: (77) 435 17 45

6. Cel wykonania badań: Określenie przydatności wody do spożycia wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 07.12.2017r. (Dz. U. z dnia 11 grudnia 2017r., Poz.2294) Kontrola jakości wody surowej Kontrola spełniania wymagań pozwolenia wodnoprawnego Badanie kontrolne ścieków Sprawdzenie jakości wody w kąpielisku Informacja dla Klienta
Wyniki wykonanych badań będą wykorzystane w obszarze regulowanym prawnie: Tak Nie

7. Forma płatności:

gotówką w kasie WiK AKWA Sp. z o.o. przelewem w kwocie i terminie podanym na fakturze

8. Sposób odbioru sprawozdania z badań

Odbiór osobisty w siedzibie Laboratorium

Proszę o wysłanie pocztą na adres**

Proszę o wysłanie faksem/mailem***

Przedstawienie niepewności pomiaru: TAK NIE

Termin realizacji zlecenia: 10 dni roboczych od daty rozpoczęcia badania.

Wyrażam zgodę na badania proponowanymi metodami stosowanymi w Laboratorium Badania Wody i Ścieków w Siestrzechowicach, zgodnie z dołączoną specyfikacją.

Sprawozdanie z badań powinno zawierać stwierdzenie zgodności wyników badań TAK, NIE, ze specyfikacją lub wymaganiemwg zasady podejmowania decyzji : zasada prostej akceptacji (binarnej)

zasada akceptacji niebinarnej z pasmem ochronnym, określonej przez

ZASTRZEŻENIE: Organ decyzyjny może zastosować inną zasadę podejmowania decyzji o zgodności lub niezgodności z wyspecyfikowanymi wymaganiami.

W przypadku samodzielnego pobierania próbek, zostałem poinformowany o sposobie postępowania przy pobieraniu i transportowaniu próbek oraz o negatywnym wpływie nieprawidłowego wykonania tych czynności na wynik badania.

Upoważniam WiK AKWA Sp. z o.o. do wystawienia faktury bez podpisu

.....
Data i podpis Zleceniodawcy

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na skorzystanie z usług zewnętrznego dostawcy badań w przypadku próbki nr w zakresie badań wyszczególnionych w specyfikacji zaznaczonych literką „P” oraz uzgodnione metody badawcze (nazwa, nr akredytacji zewnętrznego dostawcy badań)

.....
Data i podpis Zleceniodawcy

Zleceniodawcy przysługuje prawo złożenia skargi, w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

W Laboratorium wdrożona jest procedura poufności wyników badań.

9. Stan dostarczonej próbki w chwili przyjęcia bez zastrzeżeń

Przeгляд zlecenia

Data przyjęcia próbki..... Laboratorium posiada możliwość wykonania zlecenia

Przyjął..... Zlecenie wymaga szczegółowego przeglądu możliwości

Dokonano przeglądu i dopuszczono do realizacji:

.....
Data i podpis Kierownika Laboratorium

Podpis pracownika przyjmującego dyspozycję badań

*- właściwie zaznaczyć

** - wypełnić w przypadku kiedy wskazany adres jest inny niż siedziba firmy, miejsce zamieszkania

*** - w przypadku wysyłania sprawozdań mailem lub faksem Klient ponosi odpowiedzialność za ewentualną utratę poufności wysyłanych danych lub błędy mogące się pojawić przy przekazywaniu wyników.

WODOCIĄGI I KANALIZACJA AKWA SPÓŁKA Z O.O.
Al. Wojska Polskiego 2, 48-300 Nysa
Laboratorium Badania Wody i Ścieków w Siestrzechowicach Morów 68, 48-303 Nysa
Tel. (77) 435 78 08 wew. 39 Fax: (77) 435 17 45

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Spółka Wodociągi i Kanalizacja „AKWA” Sp. z o.o. z siedzibą w Nysie przy alei Wojska Polskiego 2.
2. Dane kontaktowe w sprawach ochrony danych osobowych, w tym dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych będą dostępne w zakładce kontakt na stronie www.wikakwa.pl oraz pod adresem iod@wikakwa.pl
3. Państwa dane osobowe zawarte w formularzu zlecenia przetwarzać będziemy w celu wykonania zleconego badania oraz wystawienia faktury za wykonaną usługę na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO. Ich podanie jest konieczne do realizacji usługi.
4. Podanie danych w ankiecie badającej zadowolenie klienta z wykonanej usługi jest dobrowolne, a ich podanie będzie równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
5. Podane dane przetwarzać będziemy przez okres realizacji usługi oraz przez 5 lat po jej wykonaniu. Dane przetwarzane na podstawie zgody będziemy przetwarzać do momentu jej wycofania.
6. Podane przez Państwa dane możemy ujawniać naszym podwykonawcom wyłącznie w zakresie świadczonych dla nas usług.
7. Mają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do podanych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. W przypadku podania danych objętych zgodą przysługuje Państwu prawo do jej wycofania w dowolnym momencie, przy czym odwołanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.

.....
Data i podpis Zleceniodawcy