

**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** norma wycofana zastąpiona przez: PN-ISO 5667-10:2021-11- ścieki

- Zleceniodawcę (w przypadku samodzielnego pobierania próbek został poinformowany o sposobie postępowania przy pobieraniu i transportowaniu próbek oraz o negatywnym wpływie nieprawidłowego wykonania tych czynności na wynik badania. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za próbkę do momentu jej dostarczenia do Laboratorium)

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: (w przypadku próbek dostarczonych przez Zleceniodawcę podać miejsce pobrania zgodnie z oświadczeniem Zleceniodawcy)	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  Inny.....

Wyniki wykonanych badań będą wykorzystane w obszarze regulowanym prawnie:  Tak  Nie

Pobranie próbki przez Zleceniodawcę oraz jeżeli na jego zlecenie badania zostaną wykonane metodami inne niż referencyjne, wyniki tych badań mogą nie mieć zastosowania do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie.

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

W przypadku metod dla których Laboratorium oszacowało niepewność, wyniki badań podawane są wraz z niepewnością zawsze, gdy ma to znaczenie dla ich interpretacji oraz gdy jest to uzgodnione ze Zleceniodawcą.

Sprawozdanie z badań powinno zawierać stwierdzenie zgodności wyników badań  TAK,  NIE, ze specyfikacją lub wymaganiem .....wg 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, gdy zamierzona wartość wielkości nie będzie zawierać się w akredytowanym zakresie pomiarowym, zostanie ona przedstawiona na sprawozdaniu z badań jako rezultat badania w formie „< y” lub „> y”, gdzie y jest wartością odpowiadającą dolnej/górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody. Rezultat z badania zostanie oznakowany jako nieakredytowany, z wyjątkiem sytuacji, gdy dolny zakres pomiarowy jest jednocześnie granicą oznaczalności metody wskazaną w dokumencie odniesienia. Gdy Zleceniodawca wymaga przedstawienia wyników wraz z niepewnością, Laboratorium poda informację o wartościach niepewności dla dolnej/górnej granicy zakresu pomiarowego metody.

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

Zleceniodawca został poinformowany że badania próbek odbywają się w dniu ich dostarczenia chyba że uzgodniono ze Zleceniodawcą inaczej.

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

W Laboratorium wdrożona jest procedura poufności wyników badań.

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

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

Zleceniodawca potwierdza podpisem akceptację metod badań i warunków zlecenia.

.....  
Data i podpis Zleceniodawcy

\*\* - 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

---

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

9. Stan dostarczonej próbki w chwili przyjęcia  bez zastrzeżeń  .....

**Przegląd 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 .....

***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](http://www.wikakwa.pl) oraz pod adresem [iod@wikakwa.pl](mailto:iod@wikakwa.pl)
3. Państwa dane osobowe zawarte w formularzu zlecenia przetwarzane 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 przetwarzane 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

\*- właściwe zaznaczyć