

Zlecenie wykonania badania wody nr:

...../ZW/.....
(wypełnia Laboratorium)

....., dnia.....

Zleceniodawca (dane do faktury):

Imię i Nazwisko/Nazwa firmy.....

.....

Ulica, nr domu/lokalu.....

Kod pocztowy i miejscowość.....

PESEL*) NIP

Osoba do kontaktu..... Tel.....

Zleceniobiorca:

Wodociągi i Kanalizacja Krzeszowice Sp. z o.o.
ul. S. Czycza 2A
32-065 KrzeszowiceLABORATORIUM
ul. S. Czycza 2
32-065 Krzeszowice

Forma przekazania Faktury (F) i Sprawozdania z badań (S)**):

F	S	Forma przekazania	Adres do korespondencji:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	odbiór osobisty w siedzibie Laboratorium
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	przesyłka drogą pocztową / mailową na adres:

Zakres badania**):

Badany parametr:			
<input type="checkbox"/> Bakterie grupy coli	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/> Smak	<input type="checkbox"/> Mangan
<input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i>	<input type="checkbox"/> Stężenie jonów wodoru	<input type="checkbox"/> Chlor wolny	<input type="checkbox"/> Żelazo
<input type="checkbox"/> Enterokoki (paciorkowce kałowe)	<input type="checkbox"/> Przewodność elektryczna właściwa	<input type="checkbox"/> Azotany	<input type="checkbox"/> Twardość ogólna
<input type="checkbox"/> Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C	<input type="checkbox"/> Mętność	<input type="checkbox"/> Azotyny	<input type="checkbox"/> Wapń / Magnez
<input type="checkbox"/> Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C	<input type="checkbox"/> Barwa	<input type="checkbox"/> Jon amonu	<input type="checkbox"/> <i>P. aeruginosa</i> (met. NPL)
	<input type="checkbox"/> Zapach		

Nazwa obiektu; dokładny adres poboru próbki:.....

.....

Cel badania**):

<input type="checkbox"/> wewnętrzna kontrola jakości wody do spożycia zgodna z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 07.12.2017r.	
<input type="checkbox"/> wyrażam zgodę	na przekazanie wyników badań przez Laboratorium do PPIS w przypadku stwierdzenia przekroczeń dla badanych parametrów
<input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody	
<input type="checkbox"/> przyłącze wodociągowe	<input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na przekazanie wyników do Działu Technicznego WiK Krzeszowice Sp. z o.o.
	<input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody
<input type="checkbox"/> na użytek własny	
<input type="checkbox"/> inne (jakie?)	

Ogólne warunki realizacji zlecenia:

1. W przypadku próbek dostarczonych do analizy - Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za błędy wynikające z niewłaściwego pobierania próbek przez Zleceniodawcę i odpowiada za próbki od chwili ich przyjęcia do badania.
2. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi w terminie 14 dni od daty otrzymania Sprawozdania z badań.
3. Zleceniodawca akceptuje zakres, metodykę i cenę badań – informacje dostępne w Laboratorium Spółki i na stronie www.wikkrzeszowice.pl w zakładce LABORATORIUM.
4. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) Wodociągi i Kanalizacja Krzeszowice Spółka z o.o. informuje, iż:
 - 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wodociągi i Kanalizacja Krzeszowice Spółka z o.o.,
 - 2) kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych – abi@wikkrzeszowice.pl
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do celu realizacji zlecenia na wykonanie badań wody,
 - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych,
 - 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do momentu ustania przewarzenia w celach realizacji usług i archiwalnych,
 - 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji zlecenia.

Uwagi i ustalenia ze Zleceniodawcą:

.....

.....
(podpis Zleceniodawcy lub osoby upoważnionej)

*) pole nieobowiązkowe

**) zaznaczyć X w okienku po lewej stronie