



.....
Miejscowość, dnia

ZLECENIE WYKONANIA BADANIA

Numer:
(wypełnia Laboratorium Badania Wody)

ZLECENIODAWCA (dane do faktury):

ZLECENIOBIORCA:

.....
.....
Imię i nazwisko lub nazwa firmy

.....
Adres zamieszkania lub siedziba firmy

.....
Miejscowość z kodem pocztowym

.....
NIP (dotyczy firm)

.....
Numer telefonu*

**Wadowickie Przedsiębiorstwo
Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
Wydział Produkcji Wody
Laboratorium Badania Wody**

ul. Zegadłowicza 57
34-100 Wadowice
Tel: 660 422 411

Zleceniodawca zleca wykonanie badania próbki wody:

- pobranie próbki wody,
 analizę próbki wody (szczegóły uzgodnione na formularzu „ZAKRES BADAŃ”)

Ilość próbek:

Pobieranie i transport próbek (wg oświadczenia klienta)

- Zleceniodawca Próbobiorca/certyfikat -

Data i godzina pobrania próbki:

Data i godzina dostarczenia próbki:

Miejsce pobrania próbki:

- Zleceniodawca

Proponowana data pobierania próbek wody:
termin ustala Laboratorium Badania Wody

Rodzaj wody: Wodociągowa Studzienna Inna

Stan próbki w chwili przyjęcia (ocenia pracownik Laboratorium):

- bez zastrzeżeń

Cel badania

- Określenie jakości/ przydatności wody do spożycia - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 7 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (*Dz. U. 2017, poz. 2294*).
- Inny

Forma płatności:

Przelewem w terminie podanym na fakturze.

Sposób przekazania sprawozdań z badań:

Wysyłka pod wskazany adres

.....

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w celu wykonania badań laboratoryjnych:

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej RODO, niniejszym informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, jest Wadowickie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o. z siedzibą w Wadowicach, przy ulicy Młyńskiej 110, 34-100 Wadowice, zwana dalej „Administratorem”. Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@wpwik.com lub telefonicznie pod numerem: (+48) [33] 823 56 26 lub pisemnie na adres wskazany powyżej.
2. W sprawie przetwarzanych przez nas danych osobowych, może się Pani/Pan skontaktować z nami za pośrednictwem powołanego Inspektora Ochrony Danych, pisząc na adres e-mail ochronadanych@wpwik.com lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej pisząc na adres siedziby wskazany powyżej w pkt.1.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z realizacją umowy/zlecenia na wykonanie badania laboratoryjnego wody w zakresie parametrów: organoleptycznych, fizyko-chemicznych i mikrobiologicznych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO a także w celu wykonania ciężących na Administratorze obowiązków prawnych takich, jak wystawianie i przechowywanie faktur na podstawie art. 6 ust.1 lit. c) RODO, oraz Pani/Pana dane mogą być również przetwarzane przez Administratora w przypadku ustalenia obrony i dochodzenia roszczeń przez okres, po którym przedawnią się roszczenia na podstawie art.6 ust.1 lit. f) RODO. Pani/Pana dane będą przetwarzane również na podstawie Pani/Pana zgody w przypadku podania przez Panią/Pana danych do kontaktu w zakresie numeru telefonu na podstawie art.6 ust.1 lit. a) RODO.
4. Przekazanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do przeprowadzenia badania laboratoryjnego.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy Administratora w zakresie niezbędnym do wykonywania celu przetwarzania danych osobowych, w szczególności w celu prowadzenia korespondencji i załatwiania bieżących spraw a także dostęp do Pani/Pana danych mogą mieć instytucje upoważnione na mocy odrębnych przepisów prawa oraz inne podmioty zewnętrzne w ramach realizowanych usług w imieniu lub na rzecz Administratora na podstawie umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych, w której podmioty te zostaną zobowiązane do zachowania w poufności danych osobowych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji zlecenia na wykonanie badania laboratoryjnego a następnie będą przechowywane maksymalnie do 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym zostało wykonane badanie wody.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać automatycznym sposobom przetwarzania danych osobowych opierających się na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
8. Posiada Pani/Pan:
 - 1) na podstawie art.15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących oraz otrzymania ich kopii;
 - 2) na podstawie art.16 RODO prawo do sprostowania (poprawiania) Pani/Pana danych osobowych;
 - 3) na podstawie art.17 RODO prawo do usunięcia danych (nie dotyczy sytuacji, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa);
 - 4) na podstawie art.18 RODO prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa;
 - 5) na podstawie art.20 RODO prawo do przenoszenia danych.

W celu realizacji swoich praw należy przesłać żądanie na dane kontaktowe podane w pkt. 1 lub 2 niniejszej klauzuli informacyjnej.
9. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w przypadku stwierdzenia, iż przekazane przez Panią/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Administratora w sposób niezgodny z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do krajów trzecich poza obszar UE.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i zrozumiałem/zrozumiałam treść załączonej klauzuli informacyjnej RODO.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wadowickie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. (dalej WPWiK Sp. z o.o.) z siedzibą w Wadowicach (34-100) przy ulicy Młyńskiej 110 moich dodatkowych danych osobowych (nr. tel.) w celu realizacji niniejszego zlecenia.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do wycofania powyższej zgody w każdym dowolnym momencie (wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem).

.....
(czytelny podpis Zleceniodawcy)

ZAKRES BADAŃ

BADANIA FIZYKOCHEMICZNE WODY

/zaznaczyć właściwe

BADANIA		Nr procedury
1		Mętność PN-EN ISO 7027-1:2016-09
2		Barwa PB/LWF/DR2800/01
3		Zapach PN-EN 1622:2006
4		Odczyn PN-EN ISO 10523:2012
5		Przewodność el. wł. PN-EN 27888:1999
6		Jon amonowy PB/LWF/DR2800/03
7		Azotany PB/LWF/DR2800/02
8		Azotyny PB/LWF/DR2800/04
9		Żelazo ogólne PB/LWF/DR2800/06
10		Mangan PB/LWF/DR2800/05
11		Glin PB/LWF/DR2800/07
12		Chlorki PN-ISO 9297:1994
13		Siarczany PB/LWF/DR2800/14
14		Twardość PN-ISO 6059:1999

BADANIA MIKROBIOLOGICZNE WODY

/zaznaczyć właściwe

BADANIA		Nr procedury
1		Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C po 72h PN-EN ISO 6222:2004
2		Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C po 48h PN-EN ISO 6222:2004
3		Liczba bakterii grupy coli PN- EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-4
4		<i>Escherichia coli</i> PN- EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-4
5		<i>Clostridium perfringens</i> (łącznie ze sporami) PN-EN ISO 14189:2016-10
6		Enterokoki (paciorkowce kalowe) PN-EN ISO 7899-2:2004

Przedstawienie niepewności pomiaru w sprawozdaniu z badania: TAK NIE

Upoważniam WPWiK Spółka z o.o. do wystawienia faktury bez podpisu.

Termin realizacji zlecenia: 7 dni roboczych od daty rozpoczęcia badania

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na przekazywanie informacji o przekroczeniach do PPIS*

.....
data i podpis zlecającego

*niepotrzebne skreślić

OGÓLNE WARUNKI REALIZACJI ZLECENIA

Zleceniodawca oświadcza, że:

1. zapoznał się z cennikiem i akceptuje sposób rozliczenia ceny badania;
2. zobowiązuje się uregulować należność za wykonaną usługę w terminie wyznaczonym na fakturze/rachunku;
3. w przypadku, gdy korzysta z transportu Zleceniobiorcy, pokryje koszty transportu, które zostaną doliczone do faktury;
4. w przypadku gdy sam pobiera i dostarcza próbkę, Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie i transport próbki, czystość pojemników do pobierania próbek oraz potwierdzenie miejsca pobierania próbki;
5. w przypadku samodzielnego pobierania próbek przez Zleceniodawcę, został poinformowany o sposobie postępowania przy pobieraniu i transportowaniu próbek oraz negatywnym wpływie niedotrzymania warunków pobierania i transportu na jakość wykonywanych analiz;
6. zapoznał się z metodami badań stosowanymi przez Zleceniobiorcę oraz wyraża zgodę na wykonanie badań ustalonymi metodami;
7. podane w zleceniu dane są zgodne z prawdą.

Potwierdzeniem wykonania usługi będzie sprawozdanie z badań.

Cena badania skalkulowana będzie na podstawie cennika obowiązującego w WPWiK Sp. z o.o. na dzień zawarcia umowy.

Informacje dotyczące zlecenia uzyskane w trakcie realizacji zlecenia posiadają klauzulę poufności.

Wytyczne dotyczące pobierania próbek dostępne są na stronie internetowej www.wpwik.com oraz w Laboratorium Badania Wody.

Dostarczenie próbki niespełniającej wymagań może uniemożliwić Laboratorium Badania Wody wykonanie usługi.

Niniejszym informujemy Panią/a, że w Wadowickim Przedsiębiorstwie Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. obowiązuje Procedura dotycząca zgłaszania naruszeń prawa, o której mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 2024 roku o ochronie sygnalistów. Procedura zgłaszania przypadków naruszeń prawa dostępna jest na stronie internetowej <https://www.wpwik.com/zglaszanie-naruszen-prawa/> w sekcji „Zgłaszanie naruszeń prawa” lub możemy też na Pani/a żądanie udostępnić Procedurę do wglądu w naszej siedzibie.

Akceptacja uzgodnień

.....
data, imię, nazwisko i podpis zleceniodawcy

.....
data i podpis upoważnionego pracownika laboratorium

Potwierdzenie przyjęcia próbek (wypełnia Laboratorium Badania Wody)

1. Identyfikator /Kod próbki

.....

2. Próbką dostarczona przez: Zleceniodawcę Próbobiorcę Laboratorium Badania Wody

3. Zaświadczenie/certyfikat próbobiorcy

4. Data i godz. pobrania:

5. Data i godz. dostarczenia próbki do Laboratorium Badania Wody:

6. Ilość próbek:

7. Stan próbki:

Zlecenie przyjęte do realizacji: TAK NIE

.....
data i podpis osoby upoważnionej

Uwagi / informacje dodatkowe: