

		<p><i>Jedno laboratorium, a tyle możliwości...</i></p>	<p>Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych 10-561 Olsztyn ul. Żołnierska 16 tel. 89 52483 88 fax. 89 6791699</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Zlecenie na badanie wody użytkowej w kierunku Legionella  
w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego**

Nr...../..... z dnia.....\*\*

Zleceniodawca:

Nazwa:.....

Adres:.....

NIP .....

1. Zlecam wykonanie badań wody z .....
2. Zleceniodawca zapoznał się z Instrukcją I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” i ponosi całkowitą odpowiedzialność za pobór, transport i przechowywanie próbki – etap przed- i poanalityczny jest nieobjęty akredytacją.
3. Zleceniodawca wyraża zgodę na wykonanie badania metodą hodowlaną ilościową zgodnie z normą PN-EN ISO 11731-2: 2008.
4. Zleceniodawca dostarcza próbki do badań.
5. Numer protokołu z pobrania próbek wody .....
6. Liczba próbek dostarczonych przez Zleceniodawcę.....
7. Data i godzina dostarczenia próbek do Laboratorium \*\* .....
8. Kody próbek nadane w Laboratorium\*\* .....
9. Termin realizacji zlecenia\*\* .....
10. Odbiór sprawozdania z badań: osobiście, pocztą, inny sposób\*.....
11. Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z Kierownikiem Laboratorium.
12. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi na piśmie w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

13. Zleceniodawca przejmuje koordynację i sprawowanie nadzoru nad bezpieczeństwem i higieną pracy, o której mowa w art. 208 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 917 z późn. zm.).
14. Zlecający zgadza się na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. „h” 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, przez Wojewódzką Stację Sanitarно-Epidemiologiczną w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn. Informujemy, iż zlecającemu przysługuje prawo wglądu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
15. Nadzorującym prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [e.zielinska@wsse.olsztyn.pl](mailto:e.zielinska@wsse.olsztyn.pl). Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Zlecający ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który podejmie działania przewidziane prawem (ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej / tj. Dz.U. z 2017 r., poz. 1261/ oraz ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi/ tj. Dz.U. z 2018 r., poz. 151).
17. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.
18. Zmiana treści zlecenia wymaga formy pisemnej.
19. W sprawach nieuregulowanych powyższym zleceniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
20. Podpis pracownika LBK dokonującego przeglądu zlecenia i oceny przydatności próbek do badań – prawidłowy/nieprawidłowy\*.....

.....

Data i podpis Zleceniobiorcy

.....

Data i podpis Zleceniodawcy  
lub osoby upoważnionej przez Zleceniodawcę

Zakres badań i metod badawczych stosowanych przez WSSE w Olsztynie LBK zamieszczony jest na stronie: [www.wsse.olsztyn.pl](http://www.wsse.olsztyn.pl)

Niniejszy dokument jest własnością WSSE w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych. Powielanie bez zgody właściciela jest zabronione.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnia WSSE LBK