|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zleceniodawca:** | | | | | | |
| Nazwisko i imię / Nazwa firmy: | | | |  | | |
| Ulica, nr domu, nr lokalu: | | | |  | | |
| Kod pocztowy, miejscowość: | | | |  | | |
| Adres do korespondencji: | | | |  | | |
| Osoba do kontaktu, nr telefonu, e-mail: | | | |  | | |
| **Sposób przekazania Sprawozdania z badań:** □ odbiór osobisty; □ poczta; □ e-mail; | | | | | | |
| W sprawozdaniu z badań podać **stwierdzenie zgodności** z wymaganiami: □ tak □ nie  Jeśli „tak”, należy **określić specyfikację i/lub wymaganie**, w odniesieniu do którego ma być stwierdzona zgodność (np. podać akt prawny): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  oraz podać **zasadę podejmowania decyzji**:  □ prosta akceptacja (w przypadku wyników zbliżonych do granicy tolerancji ryzyko błędnej akceptacji/błędnego odrzucenia rośnie do 50%)  □ pasmo ochronne (w=U), należy podać **sposób podejmowania decyzji: binarny/niebinarny** (niepotrzebne skreślić).  W przypadku binarnego stwierdzenia zgodności (zgodny/niezgodny) ryzyko błędnej akceptacji/błędnego odrzucenia jest mniejsze niż 2,5%. W przypadku niebinarnego stwierdzenia zgodności (zgodny/warunkowo zgodny/niezgodny/warunkowo niezgodny) - wynik zgodny/niezgodny – ryzyko błędnej decyzji do 2,5%; wynik warunkowo zgodny/warunkowo niezgodny - ryzyko błędnej decyzji do 50%.  □ zasada klienta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Laboratorium przedstawia stwierdzenia zgodności zgodnie z wytycznymi zawartymi w przewodniku ILAC-G8:09/2019.  Laboratorium przedstawia stwierdzenia zgodności tylko dla wyników podawanych wraz z niepewnością; nie przedstawia stwierdzeń zgodności, gdy wymaganie brzmi „bez nieprawidłowych zmian” lub „akceptowalny przez konsumentów”.  Zastrzeżenie: organ decyzyjny może zastosować inną zasadę podejmowania decyzji, niż przedstawiona powyżej. | | | | | | |
| W przypadku metod dla których **niepewność** jest oszacowana, podać wynik z niepewnością: □ tak □ nie | | | | | | |
| **Badany obiekt:** | | □ woda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (określić rodzaj np. woda do spożycia)  □ ścieki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (określić rodzaj np. ścieki surowe, ścieki oczyszczone) | | | | |
| **Cel badania:** | | Wyniki badań zostaną zastosowane do oceny w obszarze regulowanym prawnie: □ tak □ nie | | | | |
| **Ilość próbek:** | |  | | | | |
| **Data i godzina pobrania:** | |  | | | **Data i godzina przyjęcia:** |  |
| **Wypełnić, gdy próbkę pobrał Klient** | | | Próbka przydatna/nieodpowiednia\* do badań\*\* | | | |
| **Imię i nazwisko pobierającego próbkę** | | |  | | | |
| **Miejsce i punkt pobrania próbki:**  (dokładny adres) | 1. | | | | | Numer próbki: |
| 2. | | | | | Numer próbki: |
| 3. | | | | | Numer próbki: |

\*- niepotrzebne skreślić

\*\* - ocena zgodnie z wytycznymi dotyczącymi stanu próbki przeznaczonej do badań mikrobiologicznych/fizykochemicznych w chwili przyjęcia (Formularz F-07/PO-06)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres analiz (wybrane parametry oznaczyć X ):** | | | | |
| Parametr | Metoda badawcza | Numer próbki: | | |
| 1 | 2 | 3 |
| Pobieranie próbek do badań chemicznych i fizycznych | PN-ISO 5667-5:2017-10 (A, Z) |  |  |  |
| Pobieranie próbek do badań mikrobiologicznych | PN-EN ISO 19458:2007 (A, Z) |  |  |  |
| Najbardziej prawdopodobna liczba Escherichia coli | PN-EN ISO 9308-2:2014-06 (A, Z) metoda NPL |  |  |  |
| Najbardziej prawdopodobna liczba bakterii grupy coli | PN-EN ISO 9308-2:2014-06 (A, Z) metoda NPL |  |  |  |
| Najbardziej prawdopodobna liczba enterokoków | Instrukcja producenta testu Enterolert-DW firmy IDEXX wyd. 06-18085-09 z 2023 r. (A)  metoda NPL |  |  |  |
| Barwa | PN-EN ISO 7887:2012 p.6 +Ap1:2015-06 (A, Z)  metoda spektrofotometryczna |  |  |  |
| Mętność | PN-EN ISO 7027-1:2016-09 (A, Z)  metoda nefelometryczna |  |  |  |
| pH | PN-EN ISO 10523:2012 (A, Z)  metoda potencjometryczna |  |  |  |
| Żelazo ogólne | PN-ISO 6332:2001 p. 7.1.1 +Ap.1:2016-06 (A, Z)  metoda spektrofotometryczna |  |  |  |
| Mangan | Instrukcja producenta testu NANOCOLOR Mangan LR, nr kat. 918126, firmy  Macherey-Nagel z 01.2023 r. (A, Z)  metoda spektrofotometryczna |  |  |  |
| Twardość ogólna | PN-ISO 6059:1999 (A, Z)  metoda miareczkowa |  |  |  |
| Jon amonowy | Instrukcja producenta testu LCK 304 firmy HACH wyd. 1 z 10.2019 r. (A, Z)  metoda spektrofotometryczna |  |  |  |
| Azotany | PN-82/C-04576-08 (W, A, Z)  metoda spektrofotometryczna |  |  |  |
| Azotyny | PN-EN 26777:1999 (A, Z)  metoda spektrofotometryczna |  |  |  |
| Utlenialność z KMnO4  (Indeks nadmanganianowy) | PN-ISO 8467:2001 (NA)  metoda miareczkowa |  |  |  |
| Chlorki | PN-ISO 9297:1994 (A, Z)  metoda miareczkowa |  |  |  |
| Przewodność elektryczna właściwa w 25°C | PN-EN 27888:1999 (A, Z)  metoda konduktometryczna |  |  |  |

(W) metoda wycofana, stosowana w laboratorium, (A) metoda akredytowana, (NA) badanie nieakredytowane, objęte zakresem działalności laboratoryjnej, dla której spełnione są wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02, (B) badanie poza zakresem działalności laboratoryjnej, dla której spełnione są wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 – do tego badania zostanie wydane oddzielne sprawozdanie (Z) metoda zatwierdzona przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podzlecenie (wybrane parametry oznaczyć X):** | | | | | |
| Parametr | Metoda badawcza | Nazwa i numer akredytacji Laboratorium któremu zostanie podzlecone badanie | Numer próbki: | | |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(A) metoda akredytowana, (Z) metoda zatwierdzona przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Termin realizacji zlecenia:** | | | |
| Podpisując niniejsze zlecenie Zleceniodawca oświadcza, że:   1. Akceptuje proponowane przez Laboratorium metody badań i warunki zlecenia. 2. Został poinformowany o tym, że proces pobierania może mieć wpływ na wynik badania oraz zapoznał się z wytycznymi dotyczącymi pobrania próbek oraz ich transportowania, zgodnymi z normą: PN-ISO 5667-5:2017-10/PN-EN ISO 19458:2007. 3. Został poinformowany o braku możliwości powtórzenia badań ze względu na nietrwałość próbek. 4. Został poinformowany o możliwości złożenia skargi. 5. Został poinformowany, że rezultaty badań spoza zakresu pomiarowego danej metody będą przedstawiane w sprawozdaniu z badań w formie „< lub > y jednostka miary”, w powiązaniu z informacją: „(y ± U) jednostka miary”, gdzie y-dolna lub górna granica zakresu pomiarowego metody, U-rozszerzona niepewność pomiaru odpowiednio dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego metody. 6. Akceptuje, że w sytuacji opisanej powyżej, w momencie, gdy laboratorium jest zobowiązane do przedstawienia stwierdzenia zgodności wyniku badania z wymaganiem/specyfikacją, stwierdzenie zgodności zostanie wydane w ramach opinii i interpretacji. Opinie i interpretacje nie są akredytowane przez PCA. 7. Akceptuje, że Laboratorium podaje niepewność pomiaru zawsze gdy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań oraz gdy niepewność pomiaru wpływa na zgodność z wyspecyfikowaną granicą, a także gdy wynika to z ustaleń z Klientem. 8. Uiści wynagrodzenie za usługę w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   Podpisując niniejsze zlecenie Zleceniobiorca oświadcza, że:   1. W przypadku pobrania i transportu próbki przez Klienta, Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za jakość próbki wynikającą ze sposobu pobrania i transportowania próbki, a informacje dotyczące pobrania tej próbki zostają uzupełnione według oświadczenia Klienta. 2. Laboratorium jest odpowiedzialne za zarządzanie wszystkimi informacjami uzyskanymi lub wytworzonymi podczas realizacji działalności laboratoryjnej. Laboratorium nie udostępnia informacji publicznie, chyba, że z ustaleń z Klientem wynika inaczej, wszystkie inne informacje są uznawane za informacje zastrzeżone i są chronione. 3. Istnieje możliwości uczestnictwa Klienta w badaniach w charakterze obserwatora. 4. W przypadku wystąpienia konieczności podzlecenia badań, Zleceniodawca zostanie o tym poinformowany, a zewnętrzna usługa badań zostanie zrealizowana tylko za jego zgodą. 5. Klient ma prawo monitorować postęp zleconych przez niego prac na każdym etapie realizacji zlecenia. 6. Laboratorium deklaruje zapewnienie bezstronności, poufności oraz ochronę praw własności Klienta. 7. W przypadku wartości granicznych zawsze podawana jest niepewność pomiaru (jeśli jest oszacowana). 8. Laboratorium nie zwraca Klientom pozostałości próbek. Po wykonanych badaniach, pozostałości próbek są likwidowane, poprzez wylanie do urządzeń sanitarnych w laboratorium. | | | |
| Uwagi: | | | |
| **Podpis Zleceniodawcy:** |  | **Podpis Zleceniobiorcy:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zmiany do zlecenia** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (data i podpis zleceniodawcy) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (data i podpis zleceniobiorcy) |

**OŚWIADCZENIE ODBIORCY USŁUG**

**o zapoznaniu się z obowiązującymi w PWiK Sp. z o.o. w Wyszkowie**

**zasadami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej nr L119 z dnia 4.05.2016), dalej Rozporządzenie, informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, dalej Administrator, jest Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Wyszkowie z siedzibą przy ulicy Komunalnej 1 w Wyszkowie (07-200), zwana dalej Spółką, reprezentowana przez Zarząd Spółki.

2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych w Spółce pełni Pani Marta Krajewska, e-mail: iod@pwikwyszkow.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane i przechowywane będą przez Spółkę w celu niezbędnym do realizacji umowy i jej zadań statutowych i nie będą udostępniane innym podmiotom i instytucjom z wyjątkiem uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz tym, z którymi Spółka zawarła umowę powierzenia przetwarzania danych zgodnie z art. 28 Rozporządzenia.

4. Spółka gromadzi i przetwarza tylko te dane osobowe, które są niezbędne dla zawarcia umowy lub realizacji zadań Spółki wynikających z przepisów prawa, w tym z obowiązującego w gminach, na terenie których Spółka wykonuje ich zadania własne, Regulaminu dostarczania wody i odprowadzania ścieków.

5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do zawarcia umowy lub realizacji zadań Spółki, o których mowa w pkt 4. Nie podanie danych osobowych skutkuje brakiem możliwości zawarcia umowy ze Spółką i wykonania jej zadań.

6. Posiada Pani/Pan prawo do:

▪ dostępu do treści przekazanych Spółce swoich danych osobowych oraz do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, a także do zażądania zaprzestania ich przetwarzania i przenoszenia,

▪ wniesienia sprzeciwu w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Spółkę w celach marketingowych lub gdy ta przekaże Pani/Pana dane osobowe innemu Administratorowi danych,

▪ wniesienia, zgodnie z art. 77 Rozporządzenia, skargi do organu nadzorczego jeżeli, uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych je narusza,

▪ skutecznego, zgodnie z art. 79 Rozporządzenia, środka ochrony prawnej przed sądem przeciwko Spółce lub przeciwko podmiotowi przetwarzającemu Pani/pana dane osobowe.

7. Pani/Pana dane osobowe przekazane Spółce będą przetwarzane wyłącznie w przypadkach określonych w art. 6 ust. 1 pkt a), b), c), f) Rozporządzenia.

8. Dane udostępniane przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu. Spółka nie będzie ich przekazywać, ani też nie ma takiego zamiaru, do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Przyjmując powyższe informacje oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie, na zasadach tam określonych, moich danych osobowych dla potrzeb działalności PWiK Sp. z o.o. w Wyszkowie.

………………………………………………………….. …………………………………………………………

Imię i nazwisko składającego oświadczenie Potwierdzam własnoręcznym podpisem

powyższe oświadczenie

……………………………………………………………………………….

Pieczątka i podpis pracownika przyjmującego wniosek