



ZLECENIE WYKONANIA BADANIA ŚCIEKÓW

Numer:.....

Znak sprawy:.....

(wypełnia Laboratorium)

.....
Data

KLIENT	LABORATORIUM
Nazwa Firmy, Pieczętka Firmowa, Imię i Nazwisko.....	Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Okręgu Częstochowskiego Spółka Akcyjna w Częstochowie Centralne Laboratorium Badania Wody i Ścieków ul. Jaskrowska 14/20 42-202 Częstochowa
Adres:.....	tel. 34/ 37 73 140 Kierownik Laboratorium tel. 34/37 73 142 Z-ca Kier. ds. Badania Ścieków fax. 34/365-15-82
NIP:.....	e-mail:laboratorium@pwik.czyst.pl
Osoba do kontaktu.....	www.pwik.czyst.pl
Tel.....	

Rodzaj badania: FIZYKO-CHEMICZNE ŚCIEKÓW

Szczegółowy zakres badań wraz z metodyką należy zaznaczyć w załączniku do niniejszego zlecenia: Formularz F-9b - zakres badania ścieków

Nr próbki (wypełnia Laboratorium)	Miejsce/punkt pobrania próbki	Data / godzina pobrania

Pobrania próbki dokona: ☐ LABORATORIUM ☐ KLIENT wg:
☐ Procedury własnej klienta
☐ inne.....

UWAGA! Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za błędy wynikające z niewłaściwego pobierania próbek przez Klienta i odpowiada za próbki od chwili ich przyjęcia do badania.

Obiekt zlecenia

- ☐ ścieki surowe
☐ ścieki oczyszczone
☐ ścieki przemysłowe
☐ ścieki socjalno-bytowe
☐ ścieki komunalne
☐ wody opadowe
☐ inne.....

Cel badania:

- ☐ oznaczenie składu ścieków do celów technologicznych
☐ oznaczenie składu ścieków zrzucanych do kanalizacji w odniesieniu do obowiązujących przepisów prawa
☐ oznaczenie składu ścieków zrzucanych do wód lub ziemi w odniesieniu do obowiązujących przepisów prawa
☐ rekontrola (zakres badań taki sam, jak w próbkach kontrolnych)
☐ inne.....

Forma przekazania Faktury i "Sprawozdania z badań":

☐ osobiście w siedzibie Laboratorium (osoba zlecająca lub upoważniona)

☐ pocztą na adres.....

Forma płatności:

☐ przelew

☐ gotówka (w kasie PWiK O.Cz. S.A. w Częstochowie)

Należność za usługę zostanie naliczona wg aktualnego cennika PWiK O.Cz. S.A. w Częstochowie.

Laboratorium informuje, że:

1. Laboratorium zobowiązuje się niezwłocznie informować Klienta o wszelkich zmianach dotyczących realizowanego zlecenia.
2. Klient ma zagwarantowaną poufność badań i ochronę praw własności wyników badań.
3. Klient ma prawo do złożenia skargi w terminie 14 dni od daty otrzymania Sprawozdania z badań.
4. Klient, po spełnieniu wymagań Laboratorium, ma prawo uczestniczyć jako obserwator w realizacji jego zlecenia oraz ma możliwość zapoznania się z dokumentami systemu zarządzania i zapisami związanymi z realizacją niniejszego zlecenia.
5. Klient ponosi odpowiedzialność materialną za wypożyczony sprzęt na czas pobierania próbek.
6. W uzasadnionych przypadkach (zagrożenia epidemiologiczne, katastrofy ekologiczne itp.) Laboratorium jest zobowiązane do przekazania wyników badań określonym organom państwowym.
7. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za wyniki badań podzleconych w przypadku wskazania podwykonawcy przez Klienta.
8. Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. informuję, że:
 - Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Okręgu Częstochowskiego Spółka Akcyjna w Częstochowie, 42-202 Częstochowa, ul. Jaskrowska 14/20.
 - Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Przedsiębiorstwie Wodociągów i Kanalizacji Okręgu Częstochowskiego SA w Częstochowie, możliwy jest pod numerem tel.: 34/37-73-115 lub adresem email: malgorzata.zalewska@pwik.czyst.pl
 - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji niniejszego zlecenia na podstawie art.6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
 - Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
 - organy publiczne, instytucje lub podmioty trzecie uprawnione do żądania dostępu lub otrzymania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
 - podmioty, którym Przedsiębiorstwo powierzyło przetwarzanie danych na podstawie zawartych umów,
 - podmioty inne: urzędy miast i gmin - członkowie Związku Komunalnego Gmin ds. Wodociągów i Kanalizacji w Częstochowie, Stacje Sanitarne-Epidemiologiczne, Inspektoraty Ochrony Środowiska w zakresie wyników badań oraz miejsca pobrania próbek,
 - podmioty przetwarzające dane w celu windykacji należności lub prowadzenia zastępstwa procesowego.
 - Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów prawa, w tym przez okres wynikający z Jednolitego Rzecznego Wykazu Akt dostępnego na stronie internetowej administratora.
 - W zakresie własnych danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od administratora dostępu do danych osobowych,
 - sprostowania lub uzupełnienia danych jeżeli dane osobowe przetwarzane przez Przedsiębiorstwo są niezgodne z rzeczywistością,
 - usunięcia danych osobowych w przypadkach przewidzianych prawem,
 - wniesienia żądania ograniczenia przetwarzania,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - przenoszenia danych.
 - Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
 - Podanie danych osobowych jest warunkiem realizacji niniejszego zlecenia, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować odmową realizacji zlecenia.

Oświadczenie Klienta:

1. W przypadku samodzielnego pobierania próbek, zostałem/am poinformowany o sposobie postępowania przy pobieraniu i transportowaniu próbek oraz o negatywnym wpływie nieprawidłowego wykonania tych czynności na jakość wykonywanych badań w przypadku niedostosowania się do zaleceń Laboratorium.
2. Zostałem/am poinformowany/a o warunkach przyjęcia próbek do Laboratorium.
3. Wyrażam zgodę na badanie próbek proponowaną metodyką stosowaną w Centralnym Laboratorium Badania Wody i Ścieków w Częstochowie.
4. Koszty badania, pobierania próbek i transportowania są mi znane.
5. Zobowiązuję się uiścić należność za wykonaną usługę w kwocie i terminie wyznaczonym na fakturze.

Zapisy z przeglądu:

	TAK	NIE
Czy cel badania i wymagania klienta są właściwie określone i opisane?		
Czy wszystkie metody wybrane przez klienta są właściwe do przewidywanego zastosowania?		
Czy klient zapoznał się z zakresami metod badawczych zamieszczonych w Zakresie Akredytacji Laboratorium?		
Czy klient wymaga umieszczenia na sprawozdaniu informacji dotyczących przebiegu badania, zgodnie z wymaganiami norm badawczych?		
Czy klient wymaga podania niepewności pomiaru?		
Czy uzgodniono czas realizacji zlecenia?		
Czy uzgodniono zagadnienia finansowe?		
Czy Laboratorium ma możliwości i środki, aby sprostać wymaganiom klienta?		
Czy klient wyraża zgodę na podzlecenie badań i proponowanego wykonawcę?		
Dokonano przeglądu zlecenia i przyjęto do realizacji		

Dodatkowe ustalenia/zapisy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data i podpis Kierownika Laboratorium

.....

data i podpis Klienta