

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lesznie Oddział Laboratoryjny	FORMULARZ nr F17/PO-02	Edycja 05
	Zlecenie wykonania badań sporali Nr OL.B-078/3.....	Strona 1 z 1 Obowiązuje od: 01.01.16

Zleceniodawca:

Adres :

NIP :

Rodzaj urządzenia:.....

Test bakteryjny: Sporal.....Data sterylizacji:.....

Miejsce założenia testów:

Kod próbki:

- | | |
|---------|-------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |

Zlecam wykonanie badania sporali zgodnie z PB-02/B w Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii wg cennika PSSE w Lesznie obowiązującego w dniu dzisiejszym.

Zmiany do zlecenia wymagają formy pisemnej.

Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi na wykonanie usługi.

Wszelkie sprawy sporne wynikłe z wykonania umowy będą rozstrzygane przed sądem powszechnym

właściwym dla PSSE w Lesznie

Termin realizacji zlecenia 7 dni roboczych. Sposób odbioru wyniku: odbiór osobisty

Data przyjęcia zlecenia:.....

.....
Podpis przyjmującego zlecenie

.....
Podpis Zleceniodawcy.....

Oświadczenie

(wypełnia tylko zlecający, będący osobą fizyczną)

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2016r. poz.992) potwierdzam, że przed złożeniem powyższego zlecenia na wykonanie badań laboratoryjnych zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Administratorem danych, które podałem/am w w/w zleceniu staje się Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Lesznie przy ul. Niepodległości 66, 64-100 Leszno.
2. Swoje dane osobowe podaję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w ramach PSSE w Lesznie w celu: jednoznacznego określenia właściciela próbek, uwiarygodnienia wszelkich innych danych przekazanych w zleceniu, wystawienia rachunku za przeprowadzone badania oraz ewentualnego nawiązania współpracy podczas wykonywania badań.
3. Przekazane dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa.
4. Mam prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

.....
(data i podpis zleceniodawcy lub jego przedstawiciela)