

ZLECENIE NA BADANIE WODY NR: OL/KŚ.7043 –

1. NAZWA I ADRES ZLECENIODAWCY.....
.....
.....

NIP.....

Telefon i osoba do kontaktu

2. Miejsce i punkt pobrania próbki

3. Rodzaj wody

4. Pobranie próbki* Próbkobiorca PSSE w Tychach Klient

5. Zakres zlecanych badań

6. Data dostarczenia próbki do badań

7. Płatność za wykonaną usługę* (zgodnie z cennikiem obowiązującym w PSSE w Tychach):

a) Gotówka w kasie Stacji w dniu dostarczenia próbki do badań:

b) Przelew na rachunek bankowy PSSE w dniu dostarczenia próbki do badań

c) Przelew na rachunek bankowy PSSE po zawarciu umowy na realizację zlecenia

8. Odbiór sprawozdania z badań* :

a) Osobisty w dniu:

b) Przesłanie pocztą na adres

9. Uwagi:

Klient (lub przedstawiciel klienta) ma możliwość obserwacji badań laboratoryjnych wykonywanych na jego zlecenie.

W trakcie realizacji zlecenia klient ma prawo przekazywać swoje uwagi i życzenia oraz korzystać z doradztwa, sugestii i pomocy wykonawcy.

W przypadku uzyskania wyników badanych parametrów świadczących o możliwości zagrożenia życia lub zdrowia ludzi, o zaistniałym fakcie zostanie powiadomiony właściwy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny.

Klientowi przysługuje prawo reklamacji w ciągu 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

Godziny przyjmowania próbek: do badań fizykochemicznych pn – pt 7³⁰ – 10⁰⁰; do badań bakteriologicznych oraz fizykochemicznych i bakteriologicznych pn – śr 7³⁰ – 10⁰⁰; do badań Legionella sp. pn – pt 7³⁰ – 12⁰⁰.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji zlecenia zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).

.....
podpis klienta zlecającego badanie

* - wpisać lub zaznaczyć właściwe