Początek formularza

|  |
| --- |
| **ZLECENIE NA BADANIA** **nr** ………. *Po wypełnieniu ZLECENIA przez KLIENTA - informacje zastrzeżone* |
| **POLSKIE CENTRUM BADAŃ I CERTYFIKACJI S.A.**LABORATORIUM WYROBÓW BUDOWLANYCHul. Jakuba Wejhera 18a, 80-346 Gdańsktel. +48 663 130 721e-mail: gdansk@pcbc.gov.pl | *Data przyjęcia zlecenia – wypełnia Laboratorium* |
| **DANE DO FAKTURY** |
| Nazwa i adres zleceniodawcy:      | NIP:  |
| **PRODUCENT** |
| Nazwa i adres producenta: | Nazwa i adres zakładu produkcyjnego:      |
| **WYRÓB (-Y)** |
| Nazwa:       |
| Asortyment (rodzaj, typ, odmiana):       |
| Specyfikacja techniczna wyrobu (norma lub ocena techniczna – numer referencyjny):       | System oceny: |
| Osoba upoważniona do kontaktów z PCBC SA w sprawie badań:Imię i nazwisko: tel.: e-mail:  |
| **CEL BADAŃ** |
| [ ]  ocena właściwości użytkowych wyrobu [ ]  badania typu[ ]  badania kontrolne | [ ]  inne (*wymienić jakie*):………………………………………………………………………………………………………… |
| **WARUNKI REALIZACJI ZLECENIA** |
| Warunki realizacji – zgodne z ofertą/umową nr ..................................... z dnia .............................................. lub opłata za badania ……………..…. +VAT na podstawie e-maila lub rozmowy z dnia ...…………………………………….………Inne ustalone warunki: …………………..………………………………………………………………………………………………………………… |
| **DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO ZLECENIA** |
| [ ]  protokół pobrania próbek[ ]  dokumentacja techniczna, rysunki[ ]  upoważnienie do przekazania wyników badań | [ ]  inne: …………………………………………..……………………………………………………………….……..……………………………………………………………… |
| **ZLECANY ZAKRES BADAŃ** |
| Lp. | Badana cecha | Metoda badania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **FORMA SPRAWOZDANIA / DOKUMENTÓW Z BADAŃ** |
| [ ]  wersja pełna [ ]  wersja uproszczona | [ ]  wersja elektroniczna adres e-mail odbiorcy: ……………………………[ ]  wersja papierowa*\*)* |
| *Należy wybrać jedną z opcji wersja pełna lub uproszczona. Należy wybrać jedną z opcji: wersja elektroniczna lub papierowa.* *Wersja pełna zawiera wszystkie informacje wymagane normą PN-EN ISO/IEC 17025 i normami badań, informacje nie zamieszczone w wersji uproszczonej sprawozdania z badań dostępne są w zapisach roboczych laboratorium.**\*)Opłata za wydanie sprawozdania w wersji papierowej wynosi 30 zł.*  |
| **NIEPEWNOŚĆ POMIARU** |
| [ ]  zamieszczona w sprawozdaniu z badań [ ]  nie zamieszczona w sprawozdaniu z badań  |
| **STWIERDZENIE ZGODNOŚCI** |
| [ ]  zamieszczone w sprawozdaniu z badań **Zasada podejmowania decyzji:** *(wybrać w przypadku zamieszczonego w sprawozdaniu stwierdzenia zgodności)*[ ]  metoda prostej akceptacji *(spełnia/ nie spełnia, bez uwzględnienia niepewności pomiaru)*[ ]  metoda pasma ochronnego *(spełnia/ nie spełnia/ warunkowo spełnia/ warunkowo nie spełnia, z uwzględnieniem niepewności pomiaru)* | [ ]  nie zamieszczone w sprawozdaniu z badań |
| 1. Opłata za badania będzie ustalona zgodnie z cennikiem Polskiego Centrum Badań i Certyfikacji S.A., aktualnym w dniu zlecenia badań.2. Zleceniodawca będzie regulował należności na podstawie faktur VAT, przelewem na konto Polskiego Centrum Badań i Certyfikacji S.A. w Warszawie oraz ponosił związane z tym koszty, w tym opłaty i prowizje bankowe, zarówno banków obcych jak i pośredniczących.3. Zleceniodawca oświadcza, że jest / nie jest\*) płatnikiem podatku VAT oraz upoważnia PCBC SA do wystawiania faktur VAT bez jego podpisu.*\*) niepotrzebne skreślić* |
| **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Centrum Badań i Certyfikacji S.A. z siedzibą w Warszawie (02-844) przy ul. Puławskiej 469 (dalej PCBC S.A.).*****W jakim celu i na jakiej podstawie przetwarzamy Pani/Pana dane?***Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy o świadczenie usług (art. 6 ust 1 lit b RODO)oraz w celach marketingowych PCBC S.A. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celach marketingowych jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, czyli prawnie uzasadniony interes PCBC S.A. jakim jest przesyłanie informacji marketingowych o usługach PCBC S.A., w tym zaproszeń na wydarzenia i szkolenia organizowane przez PCBC S.A. Podanie danych nie jest obowiązkowe, ale niezbędne do zawarcia umowy pomiędzy Panią/Panem lub Organizacją którą reprezentujesz a PCBC S.A.PCBC S.A. będzie przekazywać Pani/Pana dane osobowe innym odbiorcom, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych w imieniu i na rzecz PCBC S.A. Ponadto PCBC S.A. będzie udostępniać Pani/Pana dane osobowe innym odbiorcom, o ile taki obowiązek wynikać będzie z przepisów prawa. Twoje dane nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych. ***Jak długo będziemy przetwarzać* Pani/Pana *dane?***Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na czas wykonania łączącej Panią/Pana oraz PCBC S.A. umowy, a także dla celów archiwizacyjnych określonych przepisami szczególnymi takimi jak ustawa o rachunkowości oraz Kodeks cywilny. Pani/Pana dane osobowe w celach marketingowych PCBC S.A. będą przetwarzane do momentu wniesienia przez Panią/Pana sprzeciwu.***Jakie* Pani/Pan ma *prawa?***Przysługuje Pani/Panu prawo do:* dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;
* sprostowania swoich nieprawidłowych danych;
* żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym) w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;
* żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO;
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 21 RODO;
* przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.

Jeżeli uważa Pani/Pan, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego (UODO, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).***Kontakt*** Jeśli potrzebuje Pani/Pan dodatkowych informacji związanych z ochroną danych osobowych lub skorzystać z przysługujących Pani/Panu praw, proszę skontaktować się z: Inspektor Ochrony Danych: iod@pcbc.gov.pl Polskie Centrum Badań i Certyfikacji S.A. z siedzibą w Warszawie (02-844) przy ul. Puławskiej 469.*Obowiązek informacyjny z dnia 23.03.2021**Oświadczam, że podane we Wniosku informacje są poprawne i zgodne z prawdą oraz że jestem świadom odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.* |
| *Imię i nazwisko zleceniodawcy* | *………………………………………………………………………………………………………………….* |
| *Data i podpis zleceniodawcy* | *………………………………………………………………………………………………………………….* |

 Dół formularza