|  |  |
| --- | --- |
| **lego_clor.emf** | **CENTRALNE LABORATORIUM OCHRONY RADIOLOGICZNEJ** **Laboratorium Pomiarów Promieniotwórczości Naturalnej**  **03-194 Warszawa, ul. Konwaliowa 7** **tel.: 22 811 00 11 w. 123, 138; faks: 22 814 01 64**    [clorzii@clor.waw.pl](mailto:clorzii@clor.waw.pl)<http://www.clor.waw.pl> |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **P O T W I E R D Z E N I E Z A M Ó W I E N I A** | | | |
| Numer Potwierdzenia zamówienia | | z dnia | |
| **Z L E C E N I O D A W C A \***:  Nazwa firmy / imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………  Adres siedziby / zamieszkania: ………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  NIP / PESEL: ……………………… Osoba do kontaktu: …………………………………………………  Tel: …………………………… e-mail: …………………………….……………………………………….. | | | |
| Warunki płatności: Należność płatna przelewem na konto  Centralne Laboratorium Ochrony Radiologicznej; ul. Konwaliowa 7; 03-194 Warszawa  Nr **12 1240 6074 1111 0000 4998 5098** w Banku PEKAO S.A.  w terminie **14 dni** po wystawieniu faktury VAT. | | | |
| **Informacje o próbce\*:** | | | Ilość próbek\*: |
| rodzaj / opis / pochodzenie ……………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  metoda pobrania ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | | |  |
| rodzaj / opis / pochodzenie ……………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  metoda pobrania ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | | |  |
| rodzaj / opis / pochodzenie ……………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  metoda pobrania ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | | |  |
| **Metoda badania:** Metoda spektrometrii promieniowania gamma z wykorzystaniem trójkanałowego analizatora, zgodna z Poradnikiem Instytutu Techniki Budowlanej nr 455/2010 oraz Procedurą badawczą QPB 1 „Badanie naturalnej promieniotwórczości próbek w postaci stałej za pomocą analizatora typu MAZAR”, wyd. 9 z dn. 24.04.2024 r.  Rodzaje badanych próbek: materiały i surowce budowlane, odpady o kodzie: 10 01 01, 10 01 02, 10 01 04, 10 01 80,  10 01 99, 10 02 01, 10 02 99, 10 06 01, 01 03 09, 17 01 01, 17 01 02, 17 01 03, 17 01 07, 17 05 08 i 17 08 02, gleby, grunty, skały, osady, nawozy i sól drogowa. Podana w sprawozdaniu niepewność nie obejmuje etapu pobierania próbek. | | | |
| Termin realizacji badań: **4 tygodnie** po otrzymaniu potwierdzenia zamówienia i dostarczeniu próbki/próbek | | | |
| Koszt usługi netto \*\*: PLN | + 23 % VAT = PLN | | |
| Czy w Sprawozdaniu z badań zamieścić **stwierdzenie zgodności (na zasadzie prostej akceptacji)  z § 6. „RRM z 17.12.2020 r.** w sprawie **materiałów budowlanych**, w przypadku których oznacza się stężenie promieniotwórcze izotopów promieniotwórczych potasu K-40, radu Ra-226 i toru Th-232, wymagań dotyczących dokonywania tych oznaczeń oraz wartości wskaźnika stężenia promieniotwórczego, o której przekroczeniu informuje się właściwe organy” (Dz. U. 2021, poz. 33)? \*  **TAK NIE** Inne przepisy / zasada podejmowania decyzji ……………………………………………… | | | |
| Sposób dostarczenia Sprawozdania z badań \*: odbiór osobisty / wysyłka (list polecony) \*\*\* | | | |
| Laboratorium Pomiarów Promieniotwórczości Naturalnej zobowiązuje się do zachowania poufności,  bezstronności i rzetelności w zakresie działalności laboratoryjnej. | | | |

**Zleceniobiorca Zleceniodawca**

………………………………….. ………………………………….….

Podpis osoby upoważnionej Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

|  |
| --- |
| \* - wypełnia Klient  \*\* - całkowity koszt badania dla wszystkich próbek; wypełnia Klient, pod warunkiem, że cena została ustalona wcześniej z Wykonawcą badań  \*\*\* - niewłaściwe skreślić. |

**Klauzula informacyjna dla osób kontaktowych**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centralne Laboratorium Ochrony Radiologicznej z siedzibą w Warszawie przy ul. Konwaliowej 7.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można kontaktować się w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod.clor@buiskwp.pl .
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
4. realizacji zlecenia/badania/analizy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku   
   w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
   i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO),
5. bieżącego kontaktu dotyczącego zlecenia/badania/analizy na podstawie art. 6 ust. 1 lit f RODO - prawnie uzasadniony interes polega na umożliwieniu administratorowi sprawnego i bieżącego kontaktu w sprawie zlecenia/badania/analizy.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą osoby upoważnione przez administratora do przetwarzania danych osobowych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych oraz podmioty, którym administrator zleca wykonywanie czynności,   
   z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia się roszczeń wynikających w Kodeksu cywilnego lub do momentu zakończenia postępowania cywilnego w sytuacji zaistnienia sporu.
8. Pani/Pan posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
9. Pani/Pan ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą poddawane profilowaniu.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.