

Stwierdzenie zgodności*:

- nie
 tak (jeśli tak określić zasadę podejmowania decyzji)

Zasada podejmowania decyzji*:

- określona przez prawo,

- zasada prostej akceptacji** (uwzględniająca niepewność pomiaru)

(wynik pomiaru jest **zgodny** jeśli znajduje się poniżej granicy/limitu/wartości parametrycznej*) – ryzyko błędnej akceptacji do 2,5%

(wynik pomiaru jest **zgodny** jeśli znajduje się blisko (poniżej) granicy/limitu/wartości parametrycznej*) - ryzyko błędnej akceptacji do 50%

(wynik pomiaru jest **niezgodny** jeśli znajduje się powyżej granicy/limitu/wartości parametrycznej*) - ryzyko błędnego odrzucenia do 2,5%

(wynik pomiaru jest **niezgodny** jeśli znajduje się blisko (powyżej) granicy/limitu/wartości parametrycznej*) - ryzyko błędnego odrzucenia do 50%

- Inna

ZASTRZEŻENIE: Organ stanowiący może zastosować inną regułę decyzyjną niż przedstawione powyżej w podjęciu ostatecznej decyzji co do stwierdzenia zgodności/niezgodności.

Informacja o niepewności wyników badania: tak/nie*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Gdańsku (80-211 Gdańsk, ul. Dębinki 4, tel. 58 344 73 00) jest Pomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny będący jednocześnie Dyrektorem Stacji;
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych - e-mail: iod@wsse.gda.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b oraz art. 9 ust. 2 lit. h w przypadku badań zawierających dane medyczne ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji badania laboratoryjnego;
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, ale w przypadku gdyby uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa;
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji badania laboratoryjnego;
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób umożliwiający zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym również w formie profilowania

W ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań klient ma prawo do złożenia skargi.

Zleceniodawca, w związku z przedmiotowym zleceniem, oświadcza, że jest*:

- Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
 Osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą
 Państwową jednostką budżetową lub samorządową jednostką budżetową
 Innym podmiotem (np. spółką)

Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się i akceptuje warunki świadczenia usługi.

Podpis Zleceniodawcy lub osoby uprawnionej:

.....
 (czytelne imię i nazwisko, imienna pieczętka)

Podpis osoby przyjmującej zlecenie / przedstawiciela laboratorium

Data/godzina przyjęcia próbki: [wypełnia przedstawiciel laboratorium]

Próbkę przekazano do pracowni: data, godzina [wypełnia przedstawiciel laboratorium]

Podpis osoby przekazującej próbkę do pracowni

Uwagi.....