

UMOWA/ZLECENIE NA BADANIE NR * _____
-BADANIA KLINICZNE-

KLIENT	WŁAŚCICIEL PRÓBKII
Imię i Nazwisko/Nazwa	Imię i Nazwisko
Adres	Adres
TEL	TEL
Adres mailowy	Adres mailowy
<input type="checkbox"/> Płatnik <input type="checkbox"/> Odbiorca wyników <input type="checkbox"/> Odbiorca faktury	<input type="checkbox"/> Płatnik <input type="checkbox"/> Odbiorca wyników <input type="checkbox"/> Odbiorca faktury

PŁATNIK - DEKLARACJA STATUSU Paragon
 osoba fizyczna podmiot prowadzący działalność - NIP Faktura

Przedmiot badania/opis	Ilość	Uwagi	Nr próbki *

Pobierający		Dnia		Godzina	
Sposób Dostarczenia		Dnia			
Próbki zdane do badania*	<input type="checkbox"/> TAK – zgodnie z kryteriami	<input type="checkbox"/> NIE - uzasadnienie	Temperatura transportu w chwili dostarczenia do laboratorium*		

BADANIA MIKROBIOLOGICZNE

MATERIAŁ KLINICZNY

Mikrobiologia kliniczna

- Antybiogram - Lekowrażliwość wyizolowanych bakterii wg PB-07 (AE)**
- Posiew tlenowy
- Posiew beztlenowy
- Posiew mikroaerofilny
- Mykologia
- Szereg biochemiczny – identyfikacja gatunkowa

- Obecność pałeczek *Salmonella* spp. z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym wg PN-EN ISO 6579-1, ISO/TR 6579-3
- Obecność DNA *Salmonella* spp. – metoda alternatywna Real-Time PCR wg PB-02
- Obecność pałeczek *Salmonella* spp. z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym (z uwzględnieniem *Salmonella Pullorum* i *Salmonella Gallinarum*) wg PN-EN ISO 6579-1, ISO/TR 6579-3 + Dyrektywa Rady 2009/158/WE załącznik II Rozdział III

PARAZYTOLOGIA

- Kał Zeskrobina Liczba oocyst *Eimeria* w 1g kału

BADANIE ANATOMOPATOLOGICZNE

- Badanie anatomopatologiczne Histopatologia

* - wypełnia laboratorium	Czytelny podpis klienta/ przedstawiciela klienta	
---------------------------	-------------------------------------------------------------	--

Warunki współpracy oraz wykaz metod badawczych znajdują się na stronie internetowej www.vetdiagnostica.pl. Laboratorium zapewnia poufność informacji uzyskanych podczas przebiegu procesu badawczego z wyłączeniem sytuacji wynikających z wymagań przepisów prawa.

Metody akredytowane przedstawiono wytłuszczonym drukiem: (A) – metoda akredytowana w zakresie stałym, (AE) – metoda akredytowana w zakresie elastycznym. Zakres akredytacji laboratorium nr AB 1455 znajduje się na stronie www.pca.gov.pl

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z [art. 13 ust. 1 i 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... (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.), dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Vetdiagnostica Sp. z o.o. z siedzibą w Otorowie 30, 86-050 Solec Kujawski.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z zawartej umowy, na podstawie [art. 6 ust. 1 pkt b](#) RODO,
3. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą: osoby upoważnione przez nas, nasi pracownicy i współpracownicy, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki, podmioty przetwarzające, którym zlecimy to zadanie, inni odbiorcy danych np. kurierzy, banki, ubezpieczyciele, kancelarie prawne.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej z wykonaniem umowy, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami,
5. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
6. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,
7. podanie przez Panią/Pana podstawowych danych osobowych czyli imię i nazwisko, adres zamieszkania jest całkowicie dobrowolne; ich nieprzekazanie spowoduje jednak niemożność realizacji zawartej umowy i związanych z nią obowiązków.
8. podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie służbowego/prywatnego numeru telefonu i adresu email jest całkowicie dobrowolne; usprawni obsługę w zakresie szybkości przekazywanych informacji o wynikach zrealizowanej umowy,
9. przechowujemy Pani/Pana dane osobowe przez czas obowiązywania umowy zawartej z Panią/Panem, a także po jej zakończeniu w celach: dochodzenia roszczeń w związku z wykonywaniem umowy, wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym w szczególności podatkowych i rachunkowych, zapobiegania nadużyciom i oszustwom, statystycznych i archiwizacyjnych, maksymalnie przez okres 10 lat od dnia zakończenia wykonania umowy.

Czytelny podpis klienta/ przedstawiciela klienta

Próbki przyjął

Przełądu zlecenia dokonał