

Wyniki wysłać na adres: - zleceniodawcy, - właściciela, - inny*.....
..... - odbiór osobisty*

Płatnik: - zleceniodawca, - właściciel, - inny*.....
.....

Sposób płatności: - gotówka, - przelew faktura VAT (płatność do 14 dni)*

Plan i procedura pobrania próbki/-ek:.....
(wypełnia lekarz weterynarii pobierający próbkę)

Próbka pobrana zgodnie z planem Próbka pobrana poza planem Próbka nie objęta planem

Badana cecha i metoda badawcza:

- **niedokrwistość zakaźna koni:**.....

- **nosaczna:**.....

- **zaraza stadnicza:**.....

Koszt badania: wg cennika ZHW

Stan próbek w chwili przyjęcia:.....

Termin przekazania sprawozdania z badań:

Laboratorium może odstąpić od przyjęcia prób, gdy próba jest niereprezentatywna, nieidentyfikowalna, nie odpowiada wymogom przepisów prawnych lub ustalonym kryteriom. ZHW Katowice nie zwraca zleceniodawcy próbek po badaniach, nie podlega wykonywaniu badań. Koszt badania wg cennika ZHW Katowice.

Zleceniodawcy przysługuje prawo do złożenia skarg/reklamacji w formie pisemnej lub ustnej na czynności objęte niniejszym zleceniem do Kierownika ZHW w terminie do 30 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

Zleceniodawca ma prawo do uczestnictwa w zleconych badaniach w charakterze obserwatora według zasad ustalonych przez Kierownika ZHW.

ZHW Katowice zobowiązuje się do zapewnienia poufności i ochrony interesów Klienta. Odstąpienie od zasad poufności może nastąpić jedynie w celu powiadomienia właściwych organów w przypadkach określonych prawem.

Zleceniodawca może w każdym czasie żądać dostępu do treści udostępnionych danych osobowych, ich kontroli, poprawienia a także do ich usunięcia.

Laboratorium zwraca się z prośbą o wyrażenie opinii dotyczącej współpracy z Laboratorium. Ankieta dostępna jest w Punktach Obsługi Klienta oraz na stronie www.katowice.wi.w.gov.pl Ocena zawarta w ankiecie wykorzystana będzie wyłącznie w celu doskonalenia działań Laboratorium.

Oswiadczenie:

Zostałem poinformowany, że w sprawozdaniu z badań umieszczone zostanie stwierdzenie o nieprzydatności wyniku dla oceny zgodności w obszarze regulowanym jeżeli uzgodniona metoda badań jest inna niż wskazana w mającym zastosowanie przepisie. Zapoznałem się z „Ogólnymi Zasadami Współpracy z Laboratorium” i je akceptuję. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników badań do opracowania danych statystycznych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu wykonania umowy, a także dla realizacji ustawowych zadań Inspekcji Weterynaryjnej.

Podpis zleceniodawcy:

Numery próbek:

*- odpowiednie zaznaczyć