w laboratorium : Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Szczecinie

**Zakład Higieny Weterynaryjnej w Szczecinie ul. Ostrawicka 2, 71-337 Szczecin**

[**https://ebadania.eu**](https://ebadania.eu)[**http://bip.wiw.szczecin.pl**](http://bip.wiw.szczecin.pl)

nr konta do wpłaty: **81 1010 1599 0009 8322 3100 0000**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane zleceniodawcy:** | | | |
| Imię:………………………………………………………………….………………………… | | | |
| Nazwisko:……………………………………………………………………………………… | | | |
| Ulica:………………………….…………………………..……………………………………  Miejscowość:………………………………………………………………….……………….. | | | |
| tel. kontaktowy:……………………………… | | | |
| **Sposób przekazania sprawozdania z badań:** | | | |
| **□ pocztą** | **□ odbiór osobisty** | **□ faks/e-mail:**……………….……………………… | |
| **Materiał do badań:** | | | |
| **Rodzaj próbki:**  **□ KLESZCZ**  **□ SUROWICA/KREW\* pochodząca od zwierząt** | | | **Data pobrania próbki:** ………………………………… |

**WYBRANE METODY BADAŃ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kierunek i metoda badawcza** | **Dokument odniesienia** | **Badanie standardowe- do 7 dni roboczych – właściwe zaznaczyć [X]** | **Ekspresowe do 24 h od momentu przyjęcia materiału do laboratorium– właściwe zaznaczyć [X]** | **Numer próbki wg rejestru** |
| **BADANIE POJEDYNCZE** | | | | | |
| 1. | **BORELIOZA**  Obecność specyficznego materiału genetycznego bakterii z grupy *Borrelia burgdorferi*  Metoda real-time PCR [A] | PB/S/56 edycja 3, data wydania 04.09.2019 r. |  |  |  |
| 2. | **WIRUS KLESZCZOWEGO ZAPALENIA MÓZGU (KZM)**  Obecność specyficznego materiału genetycznego kleszczowego zapalenia mózgu  Metoda real-time PCR [A] | PB/S/57 edycja 3, data wydania 04.09.2019 r. |  |  |  |
| 3. | ***ANAPLASMA/EHRLICHIA***  Obecność specyficznego materiału genetycznego bakterii z rodzaju Anaplasma i Ehrlichia  Metoda real-time PCR [N] | PB/S/59 edycja 1, data wydania 06.05.2020 r. |  |  |  |
| 4. | ***BABESIA***  *(Babesia canis, Babesia gibsoni, Babesia divergens)*  Obecność specyficznego materiału genetycznego pierwotniaków Babesia  Metoda real-time PCR [N] | B/S/60 edycja 1, data wydania 06.05.2020 r. |  |  |  |
| **PAKIET PODSTAWOWY** | | | | | |
| 5. | **BORELIOZA+ KZM**  Obecność specyficznego materiału genetycznego bakterii z grupy *Borrelia burgdorferi* [A] +  Obecność specyficznego materiału genetycznego kleszczowego zapalenia mózgu  Metoda real-time PCR [A] | PB/S/56 edycja 3, data wydania 04.09.2019 r. +  PB/S/57 edycja 3, data wydania 04.09.2019 r. |  |  |  |
| **PAKIET ROZSZERZONY** | | | | | |
| 6. | **BORELIOZA+ KZM + *ANAPLASMA/EHRLICHIA + BABESIA***  - Obecność specyficznego materiału genetycznego bakterii z grupy Borrelia burgdorferi [A]+  - Obecność specyficznego materiału genetycznego kleszczowego zapalenia mózgu [A] +  - Obecność specyficznego materiału genetycznego bakterii z rodzaju Anaplasma i Ehrlichia [N]  +  - Obecność specyficznego materiału genetycznego pierwotniaków Babesia [N]  Metoda real-time PCR | PB/S/56 edycja 3, data wydania 04.09.2019 r. +  PB/S/57 edycja 3, data wydania 04.09.2019 r.  +  PB/S/59 edycja 1, data wydania 06.05.2020 r.  +  PB/S/60 edycja 1, data wydania 06.05.2020 r. |  |  |  |

[A] - metoda akredytowana przez Polskie Centrum Akredytacji w zakresie stałym (Certyfikat Akredytacji nr AB545) ,

[E] - metoda akredytowana przez Polskie Centrum Akredytacji w zakresie elastycznym (Certyfikat Akredytacji nr AB545), „Lista badań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego” dostępna na stronie *www.ebadania.eu* <http://bip.wiw.szczecin.pl>*,* oraz u Kierownika Pracowni. Zleceniodawca został poinformowany o możliwościach zastosowania zakresu elastycznego metody i akceptuje taki sposób postepowania.

[N]- metoda nieakredytowana

Granice elastyczności:

1) Dodanie przedmiotu badań w ramach grupy przedmiotów

2) Dodanie badanej cechy w ramach przedmiotu/grupy przedmiotów badań i metody (techniki badawczej)

3) Stosowanie zaktualizowanych i wdrażanie nowych metod opisanych w procedurach opracowanych przez laboratorium / przepisach prawa

|  |
| --- |
| **Informacje dla klienta**   1. *Za prawidłowe pobranie i dostarczenie próbek do badania odpowiada Zleceniodawca. W przypadku odbioru próbki od klienta, Laboratorium przejmuje odpowiedzialność za dostarczenie próbki do siedziby, w której wykonywane będzie badanie, od chwili jej przekazania Odbierającemu.* 2. *Wynik badania jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym prawnie, jeżeli badanie wykonywane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny.* 3. *W przypadku gdy klient oczekuje stwierdzenia zgodności wyniku badania ze specyfikacją lub wymaganiem (w polu obok należy wpisać*   *„tak”) oraz wypełnić załącznik Z-2/PO-5, (dostępny na stronie: http://bip.wiw.szczecin.pl lub www.ebadania.eu, w celu dokonania ustaleń. UWAGA: usługa stwierdzenia zgodności jest dodatkowo płatna - wg cennika badań.*   1. *Termin wykonania badań wynika ze stosowanej metodyki. Laboratorium wystawia sprawozdanie z badań nie później niż w ciągu 5 dni roboczych po zakończeniu badania.* 2. *Pozostałości próbek po badaniu nie podlegają zwrotowi.* 3. *Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi w przypadku negatywnej oceny działalności pracowników Zakładu Higieny Weterynaryjnej w Szczecinie. Laboratorium zobowiązuje się do rozpatrzenia skargi w terminie 30 dni od daty wpłynięcia w kancelarii* 4. *Laboratorium posiada akredytację Polskiego Centrum Akredytacji nr AB 545. Aktualny zakres akredytacji dostępny jest na stronie www.pca.gov.pl* 5. *Laboratorium gwarantuje zapewnienie bezstronności, poufności badań i ochronę interesów klienta. Jednakże w przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazują na wystąpienie zagrożenia zdrowia ludzi lub zwierząt, Laboratorium ma obowiązek zawiadomić odpowiednie organy nadzoru zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.* 6. *Przedpłaty / opłaty za badania należy przekazywać na konto* ***NBP: 81101015990009832231000000.*** *W Punkcie Przyjęcia Próbek jest możliwość płatności gotówką lub kartą płatniczą. Opłaty od stałych Klientów ZHW, którzy podpisali porozumienie w sprawie zasad regulowania należności za badania laboratoryjne, są przyjmowane po badaniu. Koszt wykonania badań usługowych jest obliczany zgodnie z cennikiem usług laboratoryjnych. Cennik dostępny jest na stronach internetowych* [*bip.wiw.gov.pl*](file:///C:\Users\jsikora\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Outlook\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Outlook\NWSV35W8\bip.wiw.gov.pl)*, a także ebadania.eu. Prosimy o terminowe dokonywanie wpłat. W przypadku opóźnień WIW w Szczecinie będzie naliczał rekompensatę za koszty odzyskiwania należności (Dz.U. z 2021 r. poz. 424 art.10 ust.1).* |
| Prosimy o wpisanie sposobu komunikowania się z Państwem, w razie konieczności dokonania dodatkowych ustaleń niezbędnych do prawidłowej realizacji Zlecenia na badania: |
| **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**  Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Szczecinie w celu**:** wykonywania, dokumentowania zleconych badań laboratoryjnych, odbioru sprawozdań z badań oraz celach kontaktowych \*  *…………………………………………..*  (podpis osoby składającej oświadczenie)  *\* Wyrażenie zgody jest dobrowolne i może być w dowolnym momencie wycofane poprzez kontakt za pomocą poczty e-mail z zhwsekretariat@wiw.szczecin.pl. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Obowiązek informacyjny Administratora**  Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s. 1, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, s. 2 oraz Dz. Urz. UE. L 74 z 04.03.2021, s. 35), informuję, że: | |
| Administrator danych | Zachodniopomorski Wojewódzki Lekarz Weterynarii  z siedzibą w Szczecinie, ul. Ostrawicka 2, 71-337 Szczecin.  Telefon : 91 48-98-200 |
| Inspektor ochrony danych | Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych przez administratora a także przysługujących Pani/ Panu uprawnień, może się Pani/ Pan skontaktować z IOD poprzez email iod@wiw.szczecin.pl. Do kompetencji IOD nie należy uczestniczenie w załatwianiu innych spraw. |
| Cel przetwarzania danych i podstawa  prawna przetwarzania | Wykonywanie i dokumentowanie zleconych badań laboratoryjnych oraz odbiór sprawozdań z badań na podstawie:   1. zlecenia na badania / umowy na wykonanie badań - w zakresie w którym przetwarzanie odbywa się na potrzeby ich realizacji – art. 6 ust. 1 lit b) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy; 2. przepisu prawa tj. art. 25d ustawy z dnia 29 stycznia 20224 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U.2004 Nr 33 poz.287 z późn. zm.) oraz art. 51 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, w zakresie wskazanym w przepisach prawa – art. 6 ust. 1 lit c) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (Dz.U.2004 Nr 69 poz. 625) z późn. zm.); 3. zgody na przetwarzanie danych - art. 6 ust. 1 lit a) RODO - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów.   Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Bez tego nie będzie można wykonać usługi, tj. badania laboratoryjnego oraz wystawienia i przekazania sprawozdania z badań. W przypadku podania danych tj. adres email i nr telefonu – podanie danych jest dobrowolne. |
| Odbiorcy danych | Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:   1. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa; 2. podmioty świadczące usługi serwisowe i aktualizacyjne oprogramowania wykorzystywanego dogromadzenia danych związanych z badaniami laboratoryjnymi; 3. podmiotom, którym Administrator na podstawie stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych lub możliwość zapoznania z danymi osobowymi. |
| Okres przechowywania danych | Dane osobowe są przechowywane przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentu, z którego dane pochodziły tj.:   1. 5 lat (kategoria archiwalna B5) 2. 20 lat (kategoria archiwalna BE20), po tym okresie dokumentacja podlega ekspertyzie Archiwum Państwowego i ewentualnie dokonywana jest zmiana kwalifikacji archiwalnej – co może skutkować zmianą okresu przechowywania. |
| Pani/Pana prawa | prawo dostępu do danych osobowych – art. 15 RODO;  prawo sprostowania danych- art. 16 RODO;  prawo ograniczenia przetwarzania- art. 18 RODO;  prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania - art. 21 RODO przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania;  prawo wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie do Prezesa UODO (uodo.gov.pl).  prawo do usunięcia danych – art. 17 RODO – wyłącznie w przypadku przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO |
| Zgoda na przetwarzanie danych | Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie i w dowolnej formie. Zgodę można wycofać, między innymi, poprzez kontakt za pomocą poczty e-mail z **Zakładem Higieny Weterynaryjnej: zhwsekretariat@wiw.szczecin.pl.**  Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYPEŁNIA LABORATORIUM** | | |
| **Ocena stanu próbek:** | □ zgodny z kryteriami  □ niezgodny z kryteriami  □ próbki przyjęte warunkowo | |
| **Opakowanie** | □ nieuszkodzone  □ uszkodzone | |
| **Próbkę (-ki) do pracowni odebrał:**  (data i podpis) | | **Uwagi z przeglądu zlecenia:**  (data i podpis): |
| **Nr próbki w pracowni:** | | **Przeglądu zlecenia, przyjęcia i oceny próbki dokonał:**  (data i podpis) |

*\*- niepotrzebne skreślić*