**Dane zleceniodawcy** .................dnia.……………..

..........................................................

..........................................................

..........................................................

NIP…………………………….

 **Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie badań**:

Imię i Nazwisko……………………………. Tel……………………………….e-mail………………………………

Zlecam wykonanie badań załączonej próbki / próbek:

**Opis badanej próbki**: …………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………….

**Zakres badań**: *(wskaźniki/ normy lub procedury badawcze wg których mają być wykonane badania)* ………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………….....………………

Identyfikacja specyfikacji technicznej\*\*:………………………………………………………….…………..

Potwierdzenie zgodności wyników z wymaganiami: TAK/NIE

Proponowany termin realizacji badań: …………………………….

Warunki płatności: przelew / gotówka\*

Sposób odbioru wyników: Odbiór osobiście przez zleceniodawcę/proszę o wysłanie pocztą pod w/w adres\*:

……………………………………

Dane osobowe przetwarzane są w celu obsługi i realizacji zamówień oraz w celach rachunkowych i podatkowych. Administratorem danych jest Instytut Technologii Bezpieczeństwa „MORATEX” z siedzibą w Łodzi (90-505) przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 3. Aby skontaktować się z nami, wyślij wiadomość pod e-mail: itb@moratex.eu lub zadzwoń pod numer tel. 42 637-37-10. Inspektorem Ochrony Danych jest Mateusz Gajdacz. Aby skontaktować się z nim, wyślij wiadomość pod e-mail: mgajdacz@moratex.eu lub zadzwoń pod numer tel. 42 637-37-10. Dane będą przechowywane w czasie niezbędnym do zrealizowania celu, maksymalnie przez okres 5-ciu lat (dane służące do obsługi i realizacji zamówienia) oraz 6-ciu lat (informacje rozliczeniowe). Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest dobrowolne, ale stanowi warunek zawarcia umowy. Niepodanie tych danych uniemożliwi jej zawarcie.

…………………………………

Podpis zleceniodawcy

**Dodatkowe uzgodnienia z klientem:** …………………………………………….

**Uzgodniony koszt badań**.....................................................................................

Data przyjęcia próby/prób przez Laboratorium:…………………………………

Nr zlecenia nadany przez Laboratorium:…………………………………………

…………………………………………….

*Podpis Kierownika Laboratorium*

*\* - niepotrzebne skreślić
\*\* - jeżeli dotyczy*