

**ORGANIZATOR:**  
Eurofins OBIKS Polska Sp. z o.o.  
ul. Owocowa 8, 40-158 Katowice  
32 / 259 70 36, fax. 32 / 259 70 30  
e-mail: [sekretariat@obiks.pl](mailto:sekretariat@obiks.pl)

KOD  
LABORATORIUM  
(wypełnia organizator)

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA  
DO BADAŃ BIEGŁOŚCI 2022 (wydanie I) - RUNDY DODATKOWE**

**DANE UCZESTNIKA DO WYSTAWIENIA FAKTURY**

**NAZWA FIRMY**

**ADRES**

**NIP**

**TELEFON**

**FAX**

**E-MAIL**

**Zgadzam się na przesłanie faktury drogą elektroniczną na adres mailowy:**

**DANE UCZESTNIKA DO WYSYŁKI OBIEKTÓW BADAŃ (wypełni je li inne ni do faktury)**

**NAZWA FIRMY**

**ADRES**

**OSOBA DO KONTAKTU**

**IMIĘ I NAZWISKO**

**TELEFON**

**E-MAIL**

## ZGŁASZAM UDZIAŁ W NASTĘPUJĄCYCH BADANIACH BIEGŁOŚCI

(Proszę zaznaczyć v w ostatniej kolumnie oraz zaznaczyć deklarowany zakres badań na kolejnych stronach Karty zgłoszenia. Do 1, 2 i 3 strony Karty zgłoszenia konieczne dołączyć odpowiednią stronę dotyczącą danego porównania z wypełnioną tabelką z deklarowanym zakresem badań. Nie trzeba przysyłać wszystkich stron Karty.)

LP.	KOD PORÓWNIANIA MIĘDZYLABORATORYJNEGO, Stan akredytacji	OBIEKT BADAŃ	TERMIN ZGŁOSZENIA UDZIAŁU	TERMIN DOSTARCZENIA / POBIERANIA PRÓBEK	TERMIN NADSYŁANIA WYNIKÓW BADAŃ	TERMIN DOSTARCZENIA SPRAWOZDANIA	ZGŁASZAM UDZIAŁ
1	ŚC_1/PT/3/2022 Runda ChZT-Cr A	ŚCIEKI	18.01.2022	25.01.2022	02.02.2022	18.02.2022	
2	WP/PT/11/2022 Runda BZT5 A	WODA POWERZCH NIOWA	18.01.2022	25.01.2022	02.02.2022	18.02.2022	

A – Program akredytowany;

## WARUNKI UCZESTNICTWA W BADANIACH BIEGŁOŚCI

- ◆ Podstawą udziału w badaniach biegłości jest przekazanie wypełnionej Karty zgłoszenia mailem na adres [sekretariat@obiks.pl](mailto:sekretariat@obiks.pl), faxem na numer 32 / 259 70 30 lub pisemnie w terminie podanym na pierwszej stronie Karty zgłoszenia oraz w danym Programie badań biegłości.
- ◆ Koszty udziału w badaniach biegłości są podane w Harmonogramie badań biegłości oraz na kolejnych stronach Karty zgłoszenia.
- ◆ Należność z tytułu uczestnictwa w badaniach biegłości należy wpłacić na konto Eurofins OBiKS Polska Sp. z o.o. w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury (dołączonej do paczki z próbkami lub przekazanej uczestnikom porównań podczas pobierania próbek / realizacji pomiarów).
- ◆ Uczestnik badań biegłości oświadcza, że jest płatnikiem VAT i upoważnia Eurofins OBiKS Polska Sp. z o.o. do wystawienia faktury bez jego podpisu.
- ◆ Podpisanie i przesłanie Karty zgłoszenia do organizatora jest równoznaczne z zaakceptowaniem Programów badań biegłości, warunków uczestnictwa oraz zobowiązaniem do pokrycia kosztów uczestnictwa.
- ◆ Rezygnacja z uczestnictwa w danym Programie badań biegłości odbywa się wyłącznie w formie pisemnej i musi wpłynąć do organizatora najpóźniej do 3 dni przed planowaną datą dostarczenia próbek do badań – termin podany w Programach badań biegłości. Po tym terminie zgłaszający poniesie pełne koszty danego porównania.

## OŚWIADCZENIE

Dane osobowe przetwarzane są zgodnie i na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym przede wszystkim na podstawie 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 – RODO).

Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji badań biegłości / porównań międzylaboratoryjnych przez Eurofins OBiKS Polska Sp. z o.o. w Katowicach. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wyżej wymienionego celu.

Spółka nie będzie przechowywała Państwa danych osobowych dłużej niż będzie to konieczne do osiągnięcia celów, do jakich dane zostały zgromadzone. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do swoich danych i ich sprostowania, ich poprawiania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia, cofnięcia zgody na przetwarzanie oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Dane osobowe nie są udostępniane żadnym podmiotom zewnętrznym.

Pieczętka firmowa

Pieczętka i podpis osoby uprawnionej z  
ramienia Zamawiającego

**KOD BADANIA BIEGŁOŚCI: ŚC\_1/PT/3/2022**

**Runda ChZT-Cr**

**PROGRAM AKREDYTOWANY**

**OBIEKT BADAŃ – ŚCIEKI**

**DEKLAROWANY ZAKRES BADAŃ**

*(Proszę zaznaczyć X przy wybranym wskaźniku w kolumnie 3)*

LP.	WSKAŹNIK	DEKLAROWANY UDZIAŁ
1	Chemiczne zapotrzebowanie tlenu (ChZT - Cr) (próbka ścieki)	

***W badaniu tym, w próbkach, wartości oczekiwane będą w poniższych zakresach pomiarowych:***

***Chemiczne zapotrzebowanie tlenu (ChZT – Cr) – (10 ÷ 80 mg/l O<sub>2</sub>)***

**KOSZTY UCZESTNICTWA (W TYM OPŁATA ZA PAKOWANIE I WYSYŁKĘ PRÓBEK)**

**500 PLN (+VAT)**

**KOD BADANIA BIEGŁOŚCI: WP/PT/11/2022**

**Runda BZT<sub>5</sub>**

**PROGRAM AKREDYTOWANY**

**OBIEKT BADAŃ – WODA POWIERZCHNIOWA**

**DEKLAROWANY ZAKRES BADAŃ**

*(Proszę zaznaczyć X przy wybranym wskaźniku w kolumnie 3)*

LP.	WSKAŹNIK	DEKLAROWANY UDZIAŁ
1	Biochemiczne zapotrzebowanie tlenu (BZT <sub>5</sub> )	

*W badaniu tym, w próbkach, wartości oczekiwane będą w poniższych zakresach pomiarowych:*

*Biochemiczne zapotrzebowanie tlenu (BZT<sub>5</sub>) – (2,0 ÷ 30,0 mg/l O<sub>2</sub>)*

**KOSZTY UCZESTNICTWA (W TYM OPŁATA ZA PAKOWANIE I WYSYŁKĘ PRÓBEK)**

**500 PLN (+VAT)**