**Zlecenie jednorazowe na wykonanie badań w kierunku obecności włośni (Trichinella) metodą wytrawiania próbki zbiorczej z zastosowaniem metody magnetycznego mieszania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zleceniodawca: | | | | Koło Łowieckie: |
| Imię i nazwisko pobierającego próbkę: | | | |  |
| Data i godzina odstrzału/uboju : | | | | Metoda pobrania:  Rozporządzenie Komisji (WE) nr 2015/1375  z dnia 10 sierpnia 2015 r. |
| **Dane identyfikujące próbkę** | | | | |
| Ogólna liczba próbek: | |  | | |
| **Rodzaj materiału pobranego do badania** | | | | |
| Gatunek zwierząt:\* | Rodzaj\* | | Liczba próbek | Nr tacy/ Nr pól na tacy |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| -świnia: | tucznik |  |  | | |
| maciora |  |  | | |
| knur |  |  | | |
| -inne (wymienić): |  |  |  | | |
| Część tuszy, z której pobrano próbkę | | filary przepony\* | Inne elementy tuszy | | |
| część żebrowa przepony\* | przedramię\* | inne (wymienić): |
| Nr tacy/ Nr pól tacy: | | |  |  |  |
| Uwagi: | | | Podpis osoby pobierającej/dostarczającej próbkę: | | |

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr zlecenia: | **TR.59.1.1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_** | | | |
| Data i godzina przyjęcia próbki: |  | | | |
| Metoda badawcza: | **Obecność włośni (Trichinella)**  Metoda wytrawiania próbki zbiorczej z zastosowaniem metody magnetycznego mieszania. Metoda referencyjna  wg Rozporządzenia Komisji (WE) nr 2015/1375  z dnia 10 sierpnia 2015 r.  Załącznik I, Rozdział I, Załącznik III, (Dz.U.UE.L.2015.212.7z poźn. zm.) | | | |
| Ocena przydatności próbek\*\*: |  |  |  | |
|  |  | stan próbek zgodny z kryteriami przyjęcia próbek | |
|  |  |  | |
|  |  | stan próbek niezgodny z kryteriami przyjęcia próbek | |
|  |  |  | |
| Termin realizacji badania: |  |  |  | |
| Zaświadczenie o przeprowadzeniu badania odbiera osobiście Zleceniodawca | | | | |
| Pozostałości próbek po badaniach do dyspozycji PTDW | | | | |
| Badanie ~~urzędowe z nadzoru Inspekcji Weterynaryjnej~~ usługowe | | | | |
| Zleceniodawca ma prawo uczestnictwa w badaniach jako obserwator spełniając wymagania Laboratorium | | | | |
| Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi w terminie 14 dni od daty otrzymania Zaświadczenia | | | | |
| Zleceniodawca może otrzymać kopię zawartego zlecenia, a wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej | | | | |
| Zleceniodawca został poinformowany, że w przypadkach szczególnych zgodnie z: Ustawą z dnia  29 stycznia 2004 o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz.U.2010, Nr 112 poz. 7448 z późniejszymi zmianami) informacje na temat uzyskanych wyników badań będą przekazywane do Powiatowego, Wojewódzkiego  i Głównego Inspektoratu Weterynarii oraz Państwowego Instytutu Weterynaryjnego-Państwowego Instytutu Badawczego w Puławach. | | | | |
| Podpis Zleceniodawcy: | | | | Przeglądu zlecenia dokonał /podpis i pieczęć/: |

\*\* właściwe zaznaczyć „X”

**Obowiązek informacyjny**

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Końskich jest Powiatowy Lekarz Weterynarii, ul. Kielecka 5, 26-200 Końskie

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@piwet.konskie.pl oraz konskie.piw@wetgiw.gov.pl

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia lokalnej bazy danych wyników urzędowych badań laboratoryjnych, zgodnie z art. 25d ust. 1 pkt. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r . o Inspekcji Weterynaryjnej oraz rejestrów Powiatowego Lekarza Weterynarii w Końskich podmiotów nadzorowanych, wymaganych na mocy obowiązujących aktów Prawnych

4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

* podmioty upoważnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa
* podmioty świadczące usługi serwisowe i aktualizacyjne oprogramowania, za pomocą którego przetwarzane będą Państwa dane osobowe
* podmioty świadczące usługi prawne na rzecz administratora

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentu, z którego te dane pochodziły

6) Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania

7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

8) Podanie danych osobowych jest obowiązkiem determinowanym przez zakres zadań powierzonych umową zawartą przez Wnioskodawcę z osobą wskazaną w pkt. 1 formularza wniosku.

………………………………………………………………….

Data, podpis