
	LABORATORIUM ANALIZ BIOLOGICZNYCH	F-8.2-1/11
	ZLECENIE NR**:	Wydanie nr: 1
		Obowiązuje od: 01.11.2020
		Strona/Strony: 1/4

**Wypełnia Zleceniobiorca

WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA	
ZLECENIE DO: OFERTY NR: UMOWY NR: POZYCJA CENNIKOWA	
A. Dane Zleceniodawcy	B. Osoba do kontaktu
Nazwa: Adres: NIP:	Imię i nazwisko: Stanowisko: Nr telefonu: E-mail:
C. Nazwa badania*	D. Metoda badania*
<u>Badanie biokompatybilności</u> badanie cytotoxyczości badanie podrażnienia skóry <u>Esej komórkowy</u> badanie cytotoxyczości określenie IC ₅₀ badanie kinetyki wzrostu badanie wydzielanie czynników wzrostu inne: <u>Badania na rekonstruowanych ludzkich tkankach</u> badanie podrażnienia skóry badanie korozji skóry badanie przenikalności substancji przez skórę badanie podrażnienia oka inne:	metoda ISO (należy wpisać numer normy) metoda zgodna z wytyczną OECD (należy wpisać numer normy) metoda zleceniodawcy stanowiąca załącznik do zlecenia metoda opracowana w Laboratorium Analiz Biologicznych inne

	LABORATORIUM ANALIZ BIOLOGICZNYCH	F-8.2-1/11
	ZLECENIE NR**:	Wydanie nr: 1
		Obowiązuje od: 01.11.2020
		Strona/Strony: 2/4

**Wypełnia Zleceniobiorca

E. Szczegółowe dane na temat próbki	F. Kategoria próbki*
nazwy próbek: numer serii: postać próbki: wielkość próbki (g/l/cm ²): liczba próbek:	próbka nieskategoryzowana kosmetyk produkt leczniczy surowiec suplement diety inne wyrób medyczny
G. Informacje dotyczące poboru próbki*	H. Inne*
pobór i transport po stronie Zleceniodawcy pobór i transport po stronie Zleceniobiorcy pobór próbki według procedury:	próbka niebezpieczna próbka do zwrotu próbka po pomiarach do utylizacji Wymagana temperatura przechowywania 2°C-8°C -20°C -80°C
I. Raport z badania:	
Wysłać na adres e-mail Zleceniodawcy: Wysłać pocztą ¹ 1- wysyłka na koszt Zleceniodawcy	

*Zaznacz właściwe

KLAUZULA INFORMACYJNA


Zgodnie z art. 13 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, dalej: „RODO”) informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest spółka Jagiellońskie Centrum Innowacji sp. z o.o. (dalej: „JCI”), adres: ul. Bobrzyńskiego 14 (kod pocztowy: 30-348 Kraków), wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000212725, posługująca się numerem NIP 676 226-66-85 oraz numerem REGON 356845374, o kapitale zakładowym w wysokości 11.667.900,00 złotych.

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Kontakt z Inspektorem Danych Osobowych Administratora możliwy jest elektronicznie, pod adresem e-mail: iodo@jci.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu analizy przesłanych próbek oraz podjęcia kontaktu celem należytego przeprowadzenia badań.

Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, jest wykonanie umowy lub podjęcie działań (na Pani/Pana żądanie) przed zawarciem umowy, ewentualnie prawnie uzasadniony interes JCI, tj.: archiwizacja, ochrona interesów ekonomicznych, prawnych lub finansowych JCI, a także dochodzenie roszczeń. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej, niż wymaga tego realizacja powyższych celów lub do zakończenia okresu wygaśnięcia roszczeń, tj. maksymalnie przez okres 5 lat.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek konieczne aby przeprowadzić analizę lub badanie. JCI może udostępniać

	LABORATORIUM ANALIZ BIOLOGICZNYCH	F-8.2-1/11
	ZLECENIE NR**:	Wydanie nr: 1
		Obowiązuje od: 01.11.2020
		Strona/Strony: 3/4

**Wypełnia Zleceniobiorca

Pana/Pani dane osobowe podmiotom trzecim (odbiorcom), które świadczą na rzecz JCI usługi hostingowe lub prawne, a także organom administracji publicznej. Pani/Pana dane osobowe, nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Ma Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia jeśli nie jest to sprzeczne z realizacją celu w jakim są przetwarzane (tzw. „prawo do bycia zapominanym”), żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych lub ich przenoszenia, oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ponadto ma Pani/Pan prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego w razie stwierdzenia, że dane są przetwarzane niezgodnie z RODO.

Może Pani/Pan w każdym momencie wycofać zgodę, kontaktując się za pośrednictwem formularza lub danych kontaktowych JCI podanych powyżej

.....
Data

.....
Imię i nazwisko osoby upoważnionej


.....
Podpis osoby upoważnionej

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję treść klauzuli informacyjnej zamieszczonej powyżej oraz polityki prywatności, a także potwierdzam, że podaję swoje dane osobowe.

miejsowość, data, podpis

WYPEŁNIA ZLECENIOBIORCA	
J. Próbkę do badania przyjął:	Imię i nazwisko:..... Data:
K. Ocena przyjmowanych prób	<input type="checkbox"/> Stan opakowania nie budzi zastrzeżeń <input type="checkbox"/> Opakowanie nie uszkodzone <input type="checkbox"/> Próbkę kwalifikuje się do analizy <input type="checkbox"/> Uwagi do stanu prób:

	LABORATORIUM ANALIZ BIOLOGICZNYCH	F-8.2-1/11
	ZLECENIE NR**:	Wydanie nr: 1
		Obowiązuje od: 01.11.2020
		Strona/Strony: 4/4

**Wypełnia Zleceniobiorca

L. Dodatkowe dane uzyskane od klienta po dostarczeniu zlecenia do osoby bezpośrednio wykonującej	
M. Wypełnił	Imię i nazwisko: Data: Podpis: