**ZLECENIE**

**na wykonanie testów specjalistycznych**

**urządzeń radiologicznych i urządzeń pomocniczych Nr1) …..**

Zlecam wykonanie testów specjalistycznych urządzeń radiologicznych i urządzeń pomocniczych zgodnie z ofertą Nr……....... z dnia: ………….

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA I ADRES KLIENTA  - PŁATNIKA: |  |
| NIP: |  |
| TELEFON/FAX: |  |
| E-MAIL: |  |
| NAZWA I ADRES INSTALACJI URZĄDZEŃ RADIOLOGICZNYCH  I URZĄDZEŃ POMOCNICZYCH: |  |
| DANE DO KORESPONDENCJI:  *(Jeżeli inne niż dane klienta - płatnika)* |  |
| UWAGI: | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) Numer nadaje wykonawca zlecenia

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE   
L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

1. administratorem Pani/Pana/Państwa danych osobowych jest Instytut Fizyki Jądrowej im. Henryka Niewodniczańskiego Polskiej Akademii Nauk, ul. E. Radzikowskiego 152, 31-342 Kraków,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych możliwy jest pod adresem [dpo@ifj.edu.pl](mailto:dpo@ifj.edu.pl),
3. Pani/Pana/Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

* art. 6 ust. 1 lit. b - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji zlecenia,
* art. 6 ust. 1 lit. c - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu udokumentowania zlecenia i jego rozliczenia, na podstawie przepisów prawa podatkowego, ustawy   
  o rachunkowości oraz ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta,

1. odbiorcami Pani/Pana/Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty upoważnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
2. Pani/Pana/Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres realizacji zlecenia i do 10 lat od daty zakończenia jego realizacji zgodnie z wymaganiami akredytacyjnymi,
3. posiada Pani/Pan/Państwo prawo do:

* dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
* sprostowania (poprawiania) swoich danych,
* usunięcia danych osobowych,
* ograniczenia przetwarzania danych,
* wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa),

1. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową przyjęcia zlecenia.

Zlecający oświadcza, że zapoznał się z *OGÓLNYMI WARUNKAMI ZLECENIA*, dostępnymi na stronie internetowej **<http://ladis.ifj.edu.pl>** w zakładce Testy RTG   
– Formularze i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

*OGÓLNE WARUNKI ZLECENIA* wraz z ofertą stanowią integralną część zlecenia.

………………. ………...……..……………………………………………

Data Czytelny podpis i pieczątka osoby upoważnionej

do podpisywania dokumentów