

F-5/PO-18	Numer wydania: 09	Data wydania: 10.01.2023r.	Strona/stron: 1/5
-----------	-------------------	----------------------------	-------------------



OŚRODEK BADAŃ PODSTAWOWYCH PROJEKTÓW I WDROŻEŃ
OCHRONY ŚRODOWISKA I BIOTECHNOLOGII "OIKOS" SP. Z O.O.

ul. Powstańców Śląskich 8
55-010 Święta Katarzyna

Tel: 71 311 43 04
Tel: 71 311 43 06
Tel: 71 311 66 18

sekretariat@oikoslab.pl
<https://www.oikoslab.pl/>

Kapitał Zakładowy: 100 000,00 zł	Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej	
NIP: 898-001-41-32	REGON: 008374467	KRS: 0000074393

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - BADANIA BIEGŁOŚCI

Dane Kontrahenta (Klienta):	
Pełna Nazwa:	
NIP:	REGON:
Adres Linia 1:	Adres Linia 2:
Kod Pocztowy:	Miasto:
Oficjalny adres email do komunikacji (można dodać kilka adresów po przecinku):	
Osoba Kontaktowa:	
Imię i Nazwisko:	Email:
Telefon:	
Adres przekazania Faktury (elektronicznie):	Adres przekazania Sprawozdania ¹⁾ (elektronicznie):
Oficjalny adres email do komunikacji (można dodać kilka adresów po przecinku):	Oficjalny adres email do komunikacji (można dodać kilka adresów po przecinku):
Adres przekazania Faktury ³⁾ (papierowo):	Adres przekazania Sprawozdania ²⁾ (papierowo):
Adres Linia 1:	Adres Linia 1:
Adres Linia 2:	Adres Linia 2:
Kod Pocztowy:	Kod Pocztowy:
Miasto:	Miasto:

¹⁾Realizacja usługi zakończona jest sprawozdaniem z badań biegłości, które przekazywane jest Klientowi w formie elektronicznej w postaci pliku pdf autoryzowanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym na wskazany adres email osoby kontaktowej bądź oficjalnego ustalonego dla kontrahenta.

²⁾Proszę uzupełnić w przypadku chęci otrzymania sprawozdania z danego programu wydanego w formie papierowej i przesłania na wskazany adres, w tym przypadku pobierana jest opłata dodatkowa w wysokości 120,00zł netto (należy doliczyć podatek od towarów i usług +23% (VAT)).

³⁾Proszę uzupełnić w przypadku chęci otrzymania faktury z danego programu wydanego w formie papierowej i przesłania na wskazany adres doliczany jest koszt wysyłki, w zależności od wybranego sposobu przekazania, zgodnie z aktualnie obowiązującymi cenami.

F-5/PO-18	Numer wydania: 09	Data wydania: 10.01.2023r.	Strona/stron: 2/5
------------------	--------------------------	-----------------------------------	--------------------------

Identyfikacja programu:	
PT-H-01 Hałas. Wyznaczanie ekspozycji zawodowej na hałas. Zakres Akredytacji: PT 010¹⁾ Udział w Badaniach Biegłości - 960 zł²⁾ netto³⁾ (zespół 1-2 osoby).	
Planowany termin Badania Biegłości ⁴⁾ :	Posiadany Numer Akredytacji:
Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urzędzenia:	Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urzędzenia:
Niepełność rozszerzona typu B laboratorium (wraz z jednostką):	<input type="checkbox"/> Zapoznałem i akceptuję programy F-3/PO-18 oraz konspekty F-2/PO-18 badań biegłości dostępne na stronie https://www.oikoslab.pl/ w zakładce Badania biegłości.
Imię i Nazwisko uczestnika:	Imię i Nazwisko dodatkowego uczestnika:
Identyfikacja programu:	
PT-EH-01 Hałas w środowisku. Pomiary hałasu pochodzącego z instalacji lub urządzeń. Zakres Akredytacji: PT 010¹⁾ Udział w Badaniach Biegłości - 960 zł²⁾ netto³⁾ (zespół 1-2 osoby).	
Planowany termin Badania Biegłości ⁴⁾ :	Posiadany Numer Akredytacji:
Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urzędzenia:	Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urzędzenia:
Niepełność rozszerzona typu B laboratorium (wraz z jednostką):	<input type="checkbox"/> Zapoznałem i akceptuję programy F-3/PO-18 oraz konspekty F-2/PO-18 badań biegłości dostępne na stronie https://www.oikoslab.pl/ w zakładce Badania biegłości.
Imię i Nazwisko uczestnika:	Imię i Nazwisko dodatkowego uczestnika:
Identyfikacja programu:	
PT-OS-01 Pomiar natężenia oświetlenia. Oświetlenie miejsc pracy. Zakres Akredytacji: PT 010¹⁾ Udział w Badaniach Biegłości - 960 zł²⁾ netto³⁾ (zespół 1-2 osoby).	
Planowany termin Badania Biegłości ⁴⁾ :	Posiadany Numer Akredytacji:
Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urzędzenia:	Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urzędzenia:
Niepełność rozszerzona typu B laboratorium (wraz z jednostką):	<input type="checkbox"/> Zapoznałem i akceptuję programy F-3/PO-18 oraz konspekty F-2/PO-18 badań biegłości dostępne na stronie https://www.oikoslab.pl/ w zakładce Badania biegłości.
Imię i Nazwisko uczestnika:	Imię i Nazwisko dodatkowego uczestnika:

F-5/PO-18	Numer wydania: 09	Data wydania: 10.01.2023r.	Strona/stron: 3/5
------------------	--------------------------	-----------------------------------	--------------------------

Identyfikacja programu:	
PT-DR-01 Badania biegłości z zakresu pomiarów drgań o działaniu ogólnym i miejscowym. Zakres Akredytacji: PT 010¹⁾ Udział w Badaniach Biegłości - 960 zł²⁾ netto³⁾ (zespół 1-2 osoby).	
Planowany termin Badania Biegłości ⁴⁾ :	Posiadany Numer Akredytacji:
Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urządzenia:	Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urządzenia:
Niepełność rozszerzona typu B laboratorium (wraz z jednostką):	<input type="checkbox"/> Zapoznałem i akceptuję programy F-3/PO-18 oraz konspekty F-2/PO-18 badań biegłości dostępne na stronie https://www.oikoslab.pl/ w zakładce Badania biegłości.
Imię i Nazwisko uczestnika:	Imię i Nazwisko dodatkowego uczestnika:
Identyfikacja programu:	
PT-M-01 Ocena komfortu termicznego z zastosowaniem wskaźnika PMV, ocena obciążenia termicznego w oparciu o wskaźnik WBGT. Zakres Akredytacji: PT 010¹⁾ Udział w Badaniach Biegłości - 960 zł²⁾ netto³⁾ (zespół 1-2 osoby).	
Planowany termin Badania Biegłości ⁴⁾ :	Posiadany Numer Akredytacji:
Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urządzenia:	Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urządzenia:
Niepełność rozszerzona typu B laboratorium (wraz z jednostką):	<input type="checkbox"/> Zapoznałem i akceptuję programy F-3/PO-18 oraz konspekty F-2/PO-18 badań biegłości dostępne na stronie https://www.oikoslab.pl/ w zakładce Badania biegłości.
Imię i Nazwisko uczestnika:	Imię i Nazwisko dodatkowego uczestnika:
Identyfikacja programu:	
PT-P-01 Badania biegłości z zakresu pobierania próbek powietrza i oznaczania zawartości frakcji wdychalnej i respirabilnej pyłu. Zakres Akredytacji: PT 010¹⁾ Udział w Badaniach Biegłości - 960 zł²⁾ netto³⁾ (zespół 1-2 osoby).	
Planowany termin Badania Biegłości ⁴⁾ :	Posiadany Numer Akredytacji:
Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urządzenia:	Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urządzenia:
Niepełność rozszerzona typu B laboratorium (wraz z jednostką):	<input type="checkbox"/> Zapoznałem i akceptuję programy F-3/PO-18 oraz konspekty F-2/PO-18 badań biegłości dostępne na stronie https://www.oikoslab.pl/ w zakładce Badania biegłości.
Imię i Nazwisko uczestnika:	Imię i Nazwisko dodatkowego uczestnika:

F-5/PO-18	Numer wydania: 09	Data wydania: 10.01.2023r.	Strona/stron: 4/5
-----------	-------------------	----------------------------	-------------------

Identyfikacja programu:	
PT-G-01 Oznaczania stężenia tlenku węgla w środowisku pracy za pomocą przyrządów o szybkim odczycie. Zakres Akredytacji: PT 010¹⁾ Udział w Badaniach Biegłości - 960 zł²⁾ netto³⁾ (zespół 1-2 osoby).	
Planowany termin Badania Biegłości ⁴⁾ :	Posiadany Numer Akredytacji:
Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urzędzenia:	Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urzędzenia:
Niepewność rozszerzona typu B laboratorium (wraz z jednostką):	<input type="checkbox"/> Zapoznałem i akceptuję programy F-3/PO-18 oraz konspekty F-2/PO-18 badań biegłości dostępne na stronie https://www.oikoslab.pl/ w zakładce Badania biegłości.
Imię i Nazwisko uczestnika:	Imię i Nazwisko dodatkowego uczestnika:
Identyfikacja programu:	
PT-ORG-01 Badania biegłości z zakresu pobierania próbek powietrza do oceny narażenia zawodowego na substancje organiczne - toluenu. Zakres Akredytacji: PT 010¹⁾ Udział w Badaniach Biegłości - 960 zł²⁾ netto³⁾ (zespół 1-2 osoby).	
Planowany termin Badania Biegłości ⁴⁾ :	Posiadany Numer Akredytacji:
Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urzędzenia:	Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urzędzenia:
Niepewność rozszerzona typu B laboratorium (wraz z jednostką):	<input type="checkbox"/> Zapoznałem i akceptuję programy F-3/PO-18 oraz konspekty F-2/PO-18 badań biegłości dostępne na stronie https://www.oikoslab.pl/ w zakładce Badania biegłości.
Imię i Nazwisko uczestnika:	Imię i Nazwisko dodatkowego uczestnika:
Identyfikacja programu:	
PT-HU-01 Hałas ultradźwiękowy na stanowiskach. Wyznaczanie ekspozycji zawodowej na hałas ultradźwiękowy. Zakres Akredytacji: PT 010¹⁾ Udział w Badaniach Biegłości - 960 zł²⁾ netto³⁾ (zespół 1-2 osoby).	
Planowany termin Badania Biegłości ⁴⁾ :	Posiadany Numer Akredytacji:
Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urzędzenia:	Nazwa, numer świadectwa wzorcowania, data wzorcowania urzędzenia:
Niepewność rozszerzona typu B laboratorium (wraz z jednostką):	<input type="checkbox"/> Zapoznałem i akceptuję programy F-3/PO-18 oraz konspekty F-2/PO-18 badań biegłości dostępne na stronie https://www.oikoslab.pl/ w zakładce Badania biegłości.
Imię i Nazwisko uczestnika:	Imię i Nazwisko dodatkowego uczestnika:

¹⁾Zakres Akredytacji dostępny na oficjalnej stronie Polskiego Centrum Akredytacji <https://www.pca.gov.pl/>.

²⁾Przy zgłoszeniu do udziału w 2 badaniach biegłości - opust 5%, przy zgłoszeniu do udziału w 3 badaniach biegłości i więcej - opust 10%.

³⁾Należy doliczyć podatek od towarów i usług +23% (VAT).

⁴⁾Planowane terminy badań biegłości dla organizowanej aktualnie rundy znajdują się na stronie internetowej <https://www.oikoslab.pl/> w zakładce Badania biegłości.

Uwagi:

Warunki uczestnictwa:

1. Organizatorem badań biegłości jest Ośrodek Badań Podstawowych Projektów i Wdrożeń Ochrony Środowiska i Biotechnologii „OIKOS” sp. z o.o. ul. Powstańców Śląskich 8 55-010 Święta Katarzyna NIP: 8980014132.
2. Podstawą wzięcia udziału w badaniach biegłości jest przekazanie na adres email organizatora: szkolenia@oikoslab.pl wypełnionego, aktualnego formularza zgłoszeniowego F-5/PO-18 i otrzymanie potwierdzenia przyjęcia do uczestnictwa w badaniach od koordynatora.
3. Płatności za udział w badaniach biegłości należy dokonać w terminie wskazanym na fakturze, którą prześlemy na adres email wskazany przez Klienta.
4. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany terminu badań biegłości z przyczyn losowych niezależnych od organizatora, w takim przypadku zostanie zaproponowany inny termin.
5. W przypadku niewystarczającej liczby zgłoszonych uczestników, organizator zastrzega sobie prawo do odwołania badań biegłości na 3 dni przed ustalonym terminem.
6. W uzasadnionych przypadkach, organizator zastrzega sobie prawo do odwołania badań biegłości.
7. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w badaniach biegłości należy poinformować organizatora poprzez przekazanie na adres email organizatora: szkolenia@oikoslab.pl informacji nie później niż na 7 dni przed ustalonym terminem.
8. Jeżeli rezygnacja wpłynie w terminie krótszym niż 7 dni - Klient zobowiązany będzie do pokrycia kosztów organizacyjnych wynoszących 50% ceny za udział w badaniach biegłości.
9. Klienci, którzy nie odwołają uczestnictwa i nie wezmą udziału w badaniach biegłości zostaną obciążeni pełni kosztami organizacyjnymi wynoszących 100% ceny za udział w badaniach biegłości.
10. Cena za udział w badaniach biegłości obejmuje: udział w badaniach, sprawozdanie oraz imienne zaświadczenie uczestnictwa dla uczestników formie elektronicznej, serwis kawowy.
11. Klient oświadcza, że zapoznał się i akceptuje programy F-3/PO-18 oraz konspekty F-2/PO-18 badań biegłości dostępne na stronie <https://www.oikoslab.pl/> w zakładce Badania biegłości.
12. Sprawozdania z Badań Biegłości oraz imienne zaświadczenie uczestnictwa dla uczestnika przekazywane są drogą elektroniczną na adres e-mail podany w formularzu zgłoszeniowym. W przypadku, gdy laboratorium chce wersję papierową Sprawozdania z Badań Biegłości to opłata dodatkowa wynosi 120zł netto¹⁾.
13. Formularz zgłoszeniowy F-5/PO-18 pełni funkcję umowy pomiędzy organizatorem badań biegłości a klientem. Wszelkie zmiany warunków uczestnictwa wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
14. Podpisanie i przekazanie formularza zgłoszeniowego F-5/PO-18 jest równoznaczne z zaakceptowaniem warunków uczestnictwa.

¹⁾Należy doliczyć podatek od towarów i usług +23% (VAT).

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 2016r. 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 Ośrodek OIKOS sp. z o.o. 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.

Data:

Podpis Kontrahenta (Klienta):