



ZLECENIE BADANIA

KLINIKA CHORÓB ROŚLIN

Wypełnia KLINIKA

Numer zlecenia badania (kod próbki)

Wypełnia KLIENT

Gatunek rośliny (odmiana):

Objawy:

Dane KLIENTA

Nazwa firmy

Imię

Nazwisko

Adres

NIP

Telefon kontaktowy

E-mail

Kierunek badania

WIRUSY	GRZYBY	BAKTERIE	NICIENIE	OWADY	FITOPLAZMY

* zaznaczyć X w pustym polu

Warunki umowy:

1. Klientowi przysługuje prawo do reklamacji w terminie nie przekraczającym 4 tygodni od daty wystawienia sprawozdania z badań.
2. Badana próbka nie podlega zwrotowi.
3. Klinika przestrzega zasad poufności i praw klienta.
4. Klient zapoznał się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych i akceptuje jej treść.
5. Klient został poinformowany i poinstruowany na temat procedur badawczych obowiązujących w Klinice Chorób Roślin IOR- PIB w Poznaniu i wyraża zgodę na ich stosowanie.
6. Płatność przelewem po otrzymaniu FAKTURY VAT.

Wyrażam zgodę na korespondencję za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną) na podany przeze mnie nr telefonu i/lub adres e-mail przez Instytut Ochrony Roślin - Państwowy Instytut Badawczy w Poznaniu, ul. Węgorka 20, w celach niezbędnych do realizacji zleconego badania.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Instytut Ochrony Roślin - Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Poznaniu przy ul. Węgorka 20, 60-318 Poznań. Państwa dane będą wykorzystane wyłącznie w celu realizacji usługi. Przysługujące Państwu prawa to: prawo dostępu do treści danych, do sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajdziecie Państwo na tablicach informacyjnych w Instytucie lub pod adresem: <https://www.ior.poznan.pl/1241,przetwarzanie-danych-osobowych-kontrahenci-klienci-html>

.....
(Data, imię, nazwisko i podpis Zleceniodawcy
lub osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniodawcy)

.....
podpis Zleceniobiorcy