



ŠTÁTNY VETERINÁRNY A POTRAVINOVÝ ÚSTAV Dolný Kubín
VETERINÁRNY A POTRAVINOVÝ ÚSTAV V KOŠICIACH

Hlinkova 1, 043 65 Košice,
tel. č.: 055/6330111-13, 055/6330120, fax č.: 055/6330193

Žiadanka na laboratórne vyšetrenie pitnej vody číslo CP :

Žiadateľ:

Meno a priezvisko (obchodné meno):

Adresa (sídlo):

Telefón:

e-mail:

Platca:

Meno a priezvisko (obchodné meno):

Adresa (sídlo):

IČO:

DIČ:.....

Telefón:

e-mail:

Zdroj : vodovodná sieť
 studňa
 voda na napájanie
 vrt

Zásobovanie : individuálne
 hromadné

Miesto odberu :

Množstvo vzorky :

Teplota pri príjme:.....

Dátum odberu :

Rozsah vyšetrenia v zmysle vyhlášky č.247/2017 v znení neskorších predpisov

vyšetrenie vody na **zdravotnú nezávadnosť** (mikrobiologické a biologické ukazovatele, dusičnany NO₃⁻, dusitany NO₂⁻)

ukazovatele **minimálnej analýzy** (mikrobiologické a biologické. ukazovatele, fyzikálno-chemické a chemické ukazovatele)

iný rozsah vyšetrenia podľa prílohy č.1,2. danej vyhlášky

Súhlas dotknutej osoby so spracúvaním a použitím osobných údajov (podľa Čl.6 ods.1 písm.a) a písm. c) GDPR a §78 zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

žiadateľ súhlasí so spracovaním osobných údajov

žiadateľ súhlasí s rozsahom a vyhodnotením zhody/nezhody v zmysle platnej legislatívy

Výsledky poslať:

žiadateľovi e-mailom

žiadateľovi poštou

platcovi e-mailom

platcovi poštou

V dňa

podpis a pečiatka