|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Megrendelő száma: | M |  |  |  |  |  | | - |  | / |  |  |  |  |
| ***Megrendelő adatai (megrendelő tölti ki)*** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Megrendelő neve:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adószám:**  (vállalkozás esetén) | | | | | | | **Cégjegyzékszám:**  (vállalkozás esetén) | | | | | | | |
| **Vezető neve:**  (vállalkozás esetén) | | | | | | | **Titulusa:**  (vállalkozás esetén) | | | | | | | |
| **Születési hely, dátum:**  (magánszemély esetén) | | | | | | | **Anyja neve:**  (magánszemély esetén) | | | | | | | |
| **Születési név:**  (magánszemély esetén) | | | | | | | **Adóazonosító jel:**  (magánszemély esetén) | | | | | | | |
| **Számlázási cím:**  (irányítószám, település, közterület neve és típusa, házszám/Hrsz.) | | | | | | | | | | | | | | |
| **Levelezési cím:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefonszám/fax:** | | | | | | | **E-mail cím:**  **Honlap cím:** | | | | | | | |
| **Megrendelést leadó személy neve:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kapcsolattartó neve, telefonszáma:\*** | | | | | | | | | | | | | | |
| **A Vizsgálati jegyzőkönyvet kéri** | | | | | | | **postai úton 🞏, személyesen, a laboratóriumban 🞏** | | | | | | | |
| **Megjegyzés (a laboratórium tölti ki):** | | | | | | |  | | | | | | | |

\* vizsgálati eredményekről tájékoztatás kiadható a részére

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mintavétel kért időpontja:** (a vállalási időpontról a fenti elérhetőségén tájékoztatjuk) | | | | |
| **Labor mintaszám (laboratórium tölti ki)** | **Mintavétel helye**   * Település * Közterület * Házszám/Hrsz. | **Minta típusa**  talaj | **Minta száma** (db) | **Vizsgálati komponensek** |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Talajvédelmi tervhez, tápanyag-gazdálkodási tervhez** kérem a vizsgálatot (**talajweb adatszolgáltatási kötelezettség van**):   * talajból | igen 🞏, nem 🞏 |
| **Fenti kategóriába nem tartozó vizsgálati célból** kérem a vizsgálatot: |  |
| * Agrár-környezetgazdálkodási (AKG) és ökológiai gazdálkodási (ÖKO) támogatás érdekében kérem a vizsgálatot | igen 🞏, nem 🞏 |
| * Nitrátérzékeny terület vizsgálati kötelezettsége miatt kérem a vizsgálatot | igen 🞏, nem 🞏 |
| * Egyéb okból kérem a vizsgálatot | igen 🞏, nem 🞏 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nyilatkozat talajminta eredmények 8/2021. (III. 10.) AM rendelet szerinti,***  ***NÉBIH talajweb szakrendszerbe történő adatszolgáltatásáról*** | |
| Hozzájárulok, hogy az ALFÖLDVÍZ Zrt. Vízminőség-ellenőrzési Osztály a Nemzeti Talajtani Adatbázis részére adatot szolgáltasson a talajmintáimon végzett vizsgálati eredményekről. | igen 🞏, nem 🞏 |

***A megrendelő megadott személyes adatai kezelésének célja a megrendelő beazonosítása és a szerződés (megrendelés) megkötése, melyeket a Társaság az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679. rendelete (GDPR) 6. cikk (1) bekezdés b) pontja alapján szerződéses jogviszonyból származó kötelezettség teljesítése végett kezeli. Társaságunk a megrendelés teljesítése során kezelt személyes adatait más célból nem használja fel.***

***A szerződést az alábbi címzetteknek adja tovább: a) a Társaság laboratóriumának erre munkakörénél fogva eljárni jogosult munkavállalója; b) a Társaság pénzügyi, számviteli és adózási feladatokat ellátó munkavállalói, c) számlatartozás esetén a Társaság behajtási osztályának erre, munkakörénél fogva eljárni jogosult munkavállalója részére.***

***Az adatkezelés során társaságunk adatfeldolgozót nem vesz igénybe. Az adatok kezelésének időtartama a szolgáltatás teljesítésétől számított 5 év. A személyes adatok kezelésére különösen GDPR, illetve a 2011. évi CXII. törvény rendelkezései az irányadóak.***

***A megrendelő kijelenti, hogy a személyes adatkezeléssel kapcsolatos adatkezelési tájékoztatót a jelen szerződés aláírása előtt megismerte, azt tudomásul vette. Az adatkezelési tájékoztató bármikor elérhető az alábbi linken:*** [***https://www.alfoldviz.hu/adatkezelesi-tajekoztato***](https://www.alfoldviz.hu/adatkezelesi-tajekoztato)

***A megrendelő tudomásul veszi, hogy a laboratóriumnak a 8/2021. (III. 10.) AM rendelet értelmében éves jelentési kötelezettsége van a NÉBIH részére.***

***Békéscsaba…..………év...................................hó…..…..nap***

***..…………………………****/****……..…………………… ………………………………………***

***Megrendelő (mintaátadó) laboratórium képviselője***

***név nyomtatottan****/****aláírás***