



NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO

PRIMORSKO-GORANSKE ŽUPANIJE

OB 20-200; Izdanje 8

adresa: Krešimirova 52a, 51000 Rijeka - Hrvatska

tel: + 385 51 358 777, fax: + 385 51 213 948

e-mail: ravnatelj@zzjzpgz.hr, www.zzzjzpgz.hr

MB: 3393585, OIB: 45613787772

žiro rn: 2402006-1100369379, IBAN: HR9224020061100369379

Zahtjev za ispitivanje uzoraka vode

AB broj: _____

PODACI O NARUČITELJU (ispuniti čitko, štampanim slovima)

Naručitelj:	
Adresa:	
Mjesto i poštanski broj:	
Telefon:	
e-pošta:	
OIB:	
Kontakt osoba:	
Račun dostaviti na adresu:	
Izveštaj dostaviti na adresu:	

„Osobni podaci naručitelja prikupljaju se i obrađuju isključivo u svrhu izvršenja usluge ispitivanja uzoraka vode, na temelju ugovornog odnosa (čl. 6. st. 1 t.b) Uredbe (EU) 2016/679 - GDPR). Voditelj obrade je Nastavni zavod za javno zdravstvo Primorsko-goranske županije. Informacije o pravima ispitanika i obradi osobnih podataka dostupne su na mrežnim stranicama Zavoda (www.zzzjzpgz.hr).“

PODACI O UZORKU (ispuniti čitko, štampanim slovima)

Datum i vrijeme uzorkovanja:											
Mjesto uzorkovanja:											
Adresa:											
Mjesto i poštanski broj:											
Broj uzoraka:											
Oznaka uzorka: (u slučaju da se analizira više uzoraka, navesti oznaku/naziv na boci za svaki uzorak)	<table><tr><td>1. _____</td><td>6. _____</td></tr><tr><td>2. _____</td><td>7. _____</td></tr><tr><td>3. _____</td><td>8. _____</td></tr><tr><td>4. _____</td><td>9. _____</td></tr><tr><td>5. _____</td><td>10. _____</td></tr></table>	1. _____	6. _____	2. _____	7. _____	3. _____	8. _____	4. _____	9. _____	5. _____	10. _____
1. _____	6. _____										
2. _____	7. _____										
3. _____	8. _____										
4. _____	9. _____										
5. _____	10. _____										

Vrsta uzorka:	☐ voda za ljudsku potrošnju ☐ izvorska voda ☐ bazenska voda slatka ☐ bazenska voda morska	☐ cisterna - kišnica ☐ cisterna - voda iz vodovoda ☐ ostalo _____
Način vodoopskrbe:	☐ javni vodovod ☐ lokalni vodovod	☐ cisterna ☐ ostalo _____
Ambalaža:	☐ uzorak dostavljen u ambalaži preuzetoj na šalteru Odjela 200 ☐ uzorak dostavljen u vlastitoj ambalaži	
Vrsta analize:	☐ Fizikalno-kemijski i kemijski parametri ☐ Mikrobiološki parametri ☐ Ostalo: _____	

Sukladnost korištenja rezultata ispitivanja u svrhu znanstvenih istraživanja bez navođenja podataka od naručitelja: Da ☐ Ne ☐

Suglasnost slanja Ispitnog izvještaja e-poštom: Da ☐ Ne ☐ e- pošta: _____

Potpisivanjem zahtjeva daje se sukladnost za davanje izjave o sukladnosti s obzirom na mjernu nesigurnost sukladno zakonskim propisima, tumačenju nadležnih tijela i postupku P 4-200.

Datum: _____

Predstavnik naručitelja _____