|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Karta Zgłoszenia UCZESTNICTWA LV (pięćdziesiąte PIĄTE) BADANIA BIEGŁOŚCI  **Z ZAKRESU POMIARÓW HAŁASU W ŚRODOWISKU**  organizowane w terminie: 17 -18 września 2020 r. | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa firmy: |  | | | | | | | | | | | |
| Dane adresowe: |  | | | | | | | | | | | |
| Tel/ fax:. |  | | | | | | | | | | | |
| NIP: | | | | e-mail: | | | | | | | | |
| Liczba osób [[1]](#footnote-1) w zespole pomiarowym biorących udział  w badaniach biegłości | |  | Przewidywany wykonawca pomiarów  (dla którego wystawione będzie świadectwo uczestnictwa): | | | | | ………………………………  ………………………………  ………………………………  Imię Nazwisko | | | | |
| Program badań biegłosci, w którym uczestnik bierze udział\*: | | Program ZAŚ1 hałas instalacyjny | | |  | Program ZAŚ2 moc akustyczna | | |  | Program ZAŚ3  hałas komunikacyjny | |  |
| Czy Laboratorium jest akredytowane w zakresie programu badań biegłosci,  w którym bierze udział? | | | | | | | | | TAK NIE | | | |
| Wyposażenie pomiarowe, które będzie stosowane w PT: | | miernik z mikrofonem: | | | | | kalibrator: | | | | Inne: | |
| Podpis i pieczatka osoby osoby upoważnionej za delegowanie pracownika: | |  | | | | | | | | | | |
| OŚWIADCZENIA:  1. Podpisanie i przesłanie karty zgłoszenia do organizatora jest równoznaczne z zaakceptowaniem Programów badań biegłości, warunków uczestnictwa oraz zobowiązaniem do pokrycia kosztów uczestnictwa.  2. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z klauzula informacyjną na przetwarzanie danych osobowych uczestników badań biegłości przez IOŚ-PIB z siedzibą w Warszawie, ul. Krucza 5/11D, 00-548 Warszawa, w celu realizacji poszczególnych programów PT, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z roku 1997 nr 133, poz. 883) z późniejszymi zmianami (Dz. U. z roku 2014, poz. 1182). Szczegóły zawarto w „Klauzuli informacyjnej”. | | | | | | | | | | | | |
| Wypełniony formularz prosimy przestać pocztą lub e-mailem na adres:  Instytut Ochrony Środowiska – Państwowy Instytut Badawczy Zakład Akustyki Środowiska ul. Kolektorska 4, 01 - 692 Warszawa  tel. 0223750600 (centrala) e-mail: [**bh@ios.edu.pl**](mailto:bh@ios.edu.pl) | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce na adnotacje organizatora: | | | | | | | | | | | | |

1. W zespole pomiarowym reprezentującym Laboratorium mogą być maksymalnie 2 osoby wykonujące wspólnie pomiary. W przypadku laboratorium 2 osobowego, świadectwo uczestnictwa wystawiane jest tylko dla 1 osoby, druga osoba traktowana jest, jako osoba wspomagająca. Jeśli świadectwo uczestnictwa badań biegłości potrzebne jest dla każdej osoby należy zgłosić 2 zespoły pomiarowe na dwóch różnych kartach.

   \*Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)