

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO KARLOVAČKE ŽUPANIJE	NAZIV:	OZNAKA: OBR-7.1/3
SLUŽBA ZA ZDRAVSTVENU EKOLOGIJU	ZAHTJEV KUPCA ZA UZORKOVANJE I ISPITIVANJE VODE U SVRHU DOBIVANJA UPORABNE DOZVOLE (ATEST-a)	IZDANJE: 08
		STRANICA: 1/2

Kupac (tvrtka, obrt, adresa...):	
OIB:	
Vlasnik obrta/ Kontakt osoba:	Tel./Mob.: e-mail:

PODACI O OBJEKTU ZA KOJI SE TRAŽI ISPITIVANJE

1. Stambena građevina - broj stanova _____
2. Građevina za vodoopskrbu - broj hidranata _____ broj komunalnih vodnih građevina _____
3. Građevina za proizvodnju, preradu, usluživanje i prometa hrane i predmeta opće uporabe (caffe bar, restoran,....- broj izljevnih mjesta _____
4. Građevina za smještaj (izuzev stanova) - broj izljevnih mjesta _____
5. Građevina od javnozdravstvenog interesa - broj izljevnih mjesta _____
6. Ostalo _____
Naziv objekta:
Adresa objekta:
Objekt priključen na: <input type="checkbox"/> javni vodovod <input type="checkbox"/> privatni zdenac <input type="checkbox"/> lokalni vodovod <input type="checkbox"/> cisterna

Parametri i metode:

<input type="checkbox"/> Temperatura	*SM 2550 B, 22. izdanje (2012)
<input type="checkbox"/> Mutnoća	*EPA metoda 180.1 ili *HRN EN ISO 7027-1:2016
<input type="checkbox"/> Boja	*SM 2120 C, 22 izdanje (2012)
<input type="checkbox"/> Miris	HRN EN 1622:2008 ili SM 2150 B, 22. izdanje (2012)
<input type="checkbox"/> Okus	HRN EN 1622:2008 ili SM 2160 B, 22. izdanje (2012)
<input type="checkbox"/> Koncentracija vodikovih iona	*HRN EN ISO 10523:2012
<input type="checkbox"/> Slobodni klor	HRN EN ISO 7393-2:2018
<input type="checkbox"/> Klorit	DPD metoda
<input type="checkbox"/> Vodljivost pri 25°C	*HRN EN 27888:2008
<input type="checkbox"/> Utrošak KMnO ₄	*SM:P-IV:9a:1990
<input type="checkbox"/> Nitrati	*HRN EN ISO 10304-1:2009 ili SM-V-31/B:1990
<input type="checkbox"/> Kloridi	*HRN EN ISO 10304-1:2009 ili HRN ISO 9297:1998
<input type="checkbox"/> Amonij	*HRN EN ISO 14911:2001 ili SM P-V-2/B:1990
<input type="checkbox"/> Nitriti	*HRN EN ISO 10304-1:2009 ili SM P-V-32/A:1990
<input type="checkbox"/> Broj kolonija 36°C	*HRN EN ISO 6222:2000
<input type="checkbox"/> Broj kolonija 22°C	*HRN EN ISO 6222:2000
<input type="checkbox"/> Ukupni koliformi	*HRN EN ISO 9308-1:2014 i *HRN EN ISO 9308-1:2014/A1:2017
<input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i>	*HRN EN ISO 9308-1:2014 i *HRN EN ISO 9308-1:2014/A1:2017
<input type="checkbox"/> Enterokoki	*HRN EN ISO 7899-2:2000
<input type="checkbox"/> <i>Clostridium perfringens</i>	*HRN EN ISO 14189:2016
<input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	*HRN EN ISO 16266:2008
<input type="checkbox"/> Ugljikovodici	Ispitivanje se obavlja u drugoj ustanovi

*Akreditirane metode prema zahtjevima norme HRN EN ISO /IEC 17025

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO KARLOVAČKE ŽUPANIJE	NAZIV:	OZNAKA: OBR-7.1/3
SLUŽBA ZA ZDRAVSTVENU EKOLOGIJU	ZAHTJEV KUPCA ZA UZORKOVANJE I ISPITIVANJE VODE U SVRHU DOBIVANJA UPORABNE DOZVOLE (ATEST-a)	IZDANJE: 08
		STRANICA: 2/2

U slučaju promjene ispitnih metoda s kojima je kupac upoznat za pokazatelje koji se analiziraju, kupac je suglasan da se metode primjenjuju bez naknadne obavijesti.

OBRADA OSOBNIH PODATAKA

Svojim potpisom dajem svoju izričitu suglasnost i privolu da Zavod za javno zdravstvo Karlovačke županije, Karlovac, dr. Vladka Mačeka 48, OIB 89666864899 prikuplja, obrađuje, koristi i analizira podatke koji se odnose na mene, uključujući i moje osobne podatke.

Ovime dajem izričitu privolu Zavodu za javno zdravstvo Karlovačke županije za poduzimanje radnji vezano za obradu mojih osobnih podataka u skladu s propisima koji uređuju zaštitu osobnih podataka, u svrhu obavljanja usluga iz djelatnosti Zavoda za javno zdravstvo Karlovačke županije prema gore navedenom zahtjevu.

Privola se izričito odnosi na podatke koje sam dala/dao u svrhu izvršenja usluga prema gore navedenom zahtjevu.

Svojim potpisom potvrđujem da ovu suglasnost dajem dobrovoljno, te da sam prije davanja suglasnosti obaviještena/obaviješten o slijedećem:

- svrsi obrade kojoj su podaci namijenjeni
- da ovu suglasnost mogu u svakom trenutku opozvati te Zavod za javno zdravstvo Karlovačke županije nakon toga više neće obrađivati podatke u svrhu za koju je suglasnost bila dana,
- opoziv suglasnosti ne utječe na zakonitost obrade prije njezina opoziva.

Ova privola vrijedi do opoziva.

Potpis kupca _____ datum: _____

Odobrio zahtjev _____ datum: _____

Ispunjen zahtjev poslati na e-mail: ekologija@zjzka.hr ili predati u Službu za zdravstvenu ekologiju, Zavoda za javno zdravstvo Karlovačke županije, Obala Vladimira Mažuranića 34, 47 000 Karlovac