

.....
(miejsce i data)

.....
(pieczęćka firmy z NIP-em)

Do
Centralnego Ośrodka Chłodnictwa "COCH" w Krakowie Sp. z o.o.
ul. Juliusza Lea 116, 30-133 Kraków
laboratorium@coch.pl, tel. 12/637 08 57

Zlecam wykonanie okresowego sprawdzenia termorejestratora zgodnie z pkt. 5 normy PN-EN 13486:2004 i wydanie świadectwa na niżej wymienione środki transportu chłodniczego:

Lp.	Nr rejestracyjny	Producent/ Model termografu*	Zakres temperatur przewozu produktów
1.			
2.			
3.			
4.			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych w celu realizacji zlecenia (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych udostępnionych na potrzeby realizacji tego zlecenia, w celu umożliwienia w przyszłości korzystania przez Zleceniodawcę z usług Zleceniobiorcy, w szczególności w celu wysyłania mi ofert marketingowych m.in.: ofert nowych szkoleń, nowych usług, przypomnienia o kończących się datach ważności certyfikatów.

Zleceniodawca zezwala Zleceniobiorcy na wysyłanie na wskazany przez siebie adres kontaktowy (mail) wszelkich niezbędnych danych dotyczących realizowanego zlecenia i kontaktowanie się w tej sprawie pod podanym przez siebie numerem telefonu. Zleceniodawca bierze na siebie odpowiedzialność, za prawidłowość podanych przez siebie danych.

.....
(podpis Zlecającego)

tel. stacjonarny/fax:
tel. komórkowy:
adres email:
adres korespondencyjny:
.....

Proponowany termin i miejsce przeprowadzenia badania.....

Załącznik:

1. Kopia dowodu rejestracyjnego

*np. Data Cold 500, Euroscan, Escro DR-401, Transcan - 2 ADR