ДО РЪКОВОДИТЕЛЯ
НА ОРГАН ЗА КОНТРОЛ ОТ ВИД А
ПРИ РЗИ - РУСЕ

З А Я В К А

От.....
(Наименование на юридическото или физическото лице)
Гр.(с.)..... ул. ..... №.....

тел. за връзка: .....

Моля, да бъде извършен контрол срещу заплащане/по ДЗК* на обект:

_____
/точно наименование на обекта/
Адрес: _____

1. **Контрол на води от плувни басейни**

Ешерихия коли титър	-	Вх.№.....
Общ коли титър	-	Вх.№.....
Стафилококов титър	-	Вх.№.....
Ентерококов титър	-	Вх.№.....
Микробно число	-	Вх.№.....
Амоняк	-	Вх.№.....
Нитрити	-	Вх.№.....
Активна реакция	-	Вх.№.....
Цвят, мирис	-	Вх.№.....
Остатъчен хлор	-	Вх.№.....
Манган	-	Вх.№.....
Пермаганатна окисляемост	-	Вх.№.....
Желязо	-	Вх.№.....

Заявил контрола: .....
(Име, презиме, фамилия)
.....
(Длъжност)

Заявявам, че доброволно предоставям личните си данни и изразявам съгласие ОКА при РЗИ - Русе да обработва, съхранява и архивира данните ми чрез компютърни и други системи с цел осъществяване на законово регламентираните си функции. Предварително съм информиран за целите и средствата за обработка на данните ми и сферата на ползването им, както и за правото ми на достъп до, на поправка и изтриване на данните.

Дата:.....
гр. Русе

Подпис:.....

Приел заявката: .....
(Фамилия, подпис)

Дата: .....

* - подчертава се вярното
Забележка: ОКА се задължава да спазва конфиденциалност по отношение на информацията получена и/или създадена по време на дейностите по контрол, освен в случаите когато законови разпоредби не изискват друго.
Забележка: ОКА предоставя при поискване от клиента Процедура ПР 7.5. ПР 01:13 „Жалби и възражения".
Забележка: ОКА предоставя при поискване от клиента Процедура ОКА 7.4. ПР 02:13 „Правила за ползване на акредитационния символ на ИА БСА, за позоваване на акредитация от ИА БСА и/или за позоваване на статута на ИА БСА като страна по многостранно споразумение".

Адрес за контакти: гр. Русе, ул. „Байкал" 12, тел. 0882610845, *e-mail*: dli@rzi-ruse.com