

Program badań biegłości PT-1/NA1 <i>(Symbol programu)</i>	KARTA UCZESTNICTWA	Nr identyfikacyjny: <i>(Nadaje organizator)</i>
Nazwa programu badań biegłości: HAŁAS NA STANOWISKACH PRACY (STRATEGIA 1 – POMIARY Z PODZIAŁEM NA CZYNNOŚCI) Runda nr 3 Data rozpoczęcia: 21.10.2024 r.		

1.	Nazwa i adres uczestnika:	
2.	Numer akredytacji:	
3.	Adres mailowy, na który zostanie przekazane sprawozdanie z badań biegłości:	
4.	Adres, na który zostanie przekazany oryginał sprawozdania z badań biegłości:	
5.	Dane do faktury: (nazwa, adres, NIP) <i>W przypadku konieczności wystawienia faktury proforma uprzejmie prosimy o umieszczenie takiej informacji w tym punkcie.</i>	
6.	Osoba do kontaktu: (Imię, nazwisko, stanowisko, adres e-mail, nr telefonu)	

Uprzejmie prosimy o odesłanie uzupełnionej i podpisanej karty uczestnictwa
do dnia 14.10.2024 r. na adres e-mailowy: proftest@ciop.pl

Koordynator:

Imię i nazwisko: Jan Radosz

e-mail, telefon: proftest@ciop.pl, 22 623 32 99

Centralny Instytut Ochrony Pracy – Państwowy Instytut Badawczy

Zakład Zagrożeń Wibroakustycznych

Pracownia Zwalczania Hałasu

ul. Czerniakowska 16, 00-701 Warszawa

Opłata za uczestnictwo w programie badań biegłości wynosi: 600 zł + 23% VAT

1. Warunkiem uczestnictwa w programie badań biegłości jest dokonanie opłaty za udział w badaniach biegłości na konto CIOP-PIB: **BANK PEKAO S.A. 95 1240 6247 1111 0000 4975 9963**, przed rozpoczęciem badań biegłości. **W tytule przelewu należy podać: dane uczestnika – nazwę oraz adres, symbol programu badań biegłości oraz nr rundy**. Na podstawie dokonanej wpłaty CIOP-PIB wystawi fakturę i wyśle ją do klienta. Fakturę wyślemy drogą elektroniczną po akceptacji oświadczenia o wyrażeniu zgody na wystawienie i wysyłanie faktury w formie elektronicznej.
2. Sprawozdanie z badań biegłości zostanie opracowane i wysłane na adres wskazany w karcie uczestnictwa w terminie 2 tygodni od daty zakończenia badań biegłości.
3. Sprawozdanie z badań biegłości może być powielane wyłącznie w całości.
4. Uczestnicy lub klienci programu badań biegłości mają prawo do zgłoszenia skargi lub odwołania w formie pisemnej w terminie 30 dni od daty przekazania sprawozdania końcowego z badania biegłości zgodnie z procedurą udostępnianą na życzenie w siedzibie CIOP-PIB.
5. Każdy uczestnik badań biegłości zobowiązany jest do zachowania poufności uzyskanych przez siebie wyników pomiarów względem pozostałych uczestników.
6. Wypełnienie i podpisanie niniejszej karty uczestnictwa i przesłanie jej do CIOP-PIB jest jednoznaczne z akceptacją warunków realizacji niniejszego programu badań biegłości, określonych w karcie zgłoszenia, informacji o badaniach biegłości oraz instrukcji badań biegłości.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYSTAWIENIE I WYSŁANIE FAKTURY W FORMIE ELEKTRONICZNEJ

Wyrażamy zgodę na wystawienie i wysłanie faktury w formie elektronicznej (na podstawie art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług)

1. Fakturę w formie elektronicznej należy wysłać na adres e-mail:
2. Zmiana wcześniej podanego adresu e-mail na inny adres może być dokonana jedynie w formie pisemnej.
3. Zgoda na przesyłanie e-faktur może zostać odwołana w dowolnym momencie. Odwołanie zgody powinno być wyrażone w formie pisemnej.
4. Faktura elektroniczna będzie przesłana przez CIOP-PIB z adresu e-mail efaktury@ciop.pl w postaci załącznika zapisanego w formacie PDF (Portable Document Format).

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami wysyłania i odbioru e-faktur w CIOP-PIB określonymi w Regulaminie i akceptujemy jego postanowienia. (Treść niniejszego Regulaminu dostępna jest na stronie internetowej http://www.ciop.pl/efaktury_regulamin).

.....
Data i podpis osoby upoważnionej