

**CERERE DE ANALIZĂ CHIMICĂ ALIMENT**

Nr. Cerere/ Dispoziție incasare: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Beneficiar: \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ CUI: \_\_\_\_\_

Punct de prelevare: \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_

Prelevat la data de: \_\_\_\_\_ De către: \_\_\_\_\_

Scopul determinărilor: Programe naționale       Contra cost   
Actiuni tematice       Sesizări

**CARACTERISTICI ALE PROBELOR:**

Cod proba	Data	Denumirea probei	Cantitate

**ANALIZELE SOLICITATE**

Denumire analiză	Nr.	Pret (lei)	Denumire analiză	Nr.	Pret (lei)
Umiditate		20	Examen organoleptic		10
Clorură de sodiu		25	Determinarea glutenului umed		11
Zahăr total		30	Indice de deformare a glutenului		15
Zahar direct reductor		25	Zahăr total (refractometric)		12
Aciditate totală		15	Umiditate (refractometric)		12
Cenusa totală		45	Subst. uscată solubilă (refractometric)		12
Proteine		75	Alcalinitate		15
Lipide-metoda Soxhlet		75	Analiza ponderală		10
Lipide-metoda extracției simple		30	Identificare coloranți de sinteză (boia)		20
Glucide (din calcul)		-			
Valoare calorică (din calcul)		-			

Observatii: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Clientul solicită incertitudine de măsurare: DA       NU

Clientul solicită declarație de conformitate: DA       NU

Clientul solicită buletin de analiză: PORTAL       SUPORT DE HARTIE

NOTA: răspund de condițiile de prelevare, de transportul, de autenticitatea probelor și de completarea Cererii de analiză probe.

Reprezentant beneficiar :

Nume, prenume: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Semnatura: \_\_\_\_\_

## FISA DE INFORMARE CLIENT

### ✓ NOTE

1. Clientul raspunde de corectitudinea informatiilor furnizate in Cererea de analiza.
2. Clientul raspunde de prelevarea corecta a probei pentru care solicita analiza, conform instructiunilor de recoltare primite.
3. Tarifele sunt cunoscute si acceptate de client, conform informatiilor din cererea de analiza.
4. Clientul va fi informat asupra oricarei modificari survenite la metodele de analiza
5. Laboratorul isi rezerva dreptul de a informa sectiile de specialitate din DSP in legatura cu probele neconforme, atunci cand acestea reprezinta o problema de sanatate publica.

### ✓ INFORMARE PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL IN CADRUL DSP

Direcția de Sănătate Publică a Județului Cluj are calitatea de operator de date cu caracter personal în sensul Regulamentului UE nr.679 din 27 aprilie 2016, în relație cu persoanele fizice care se adresează sau stabilesc raporturi juridice cu această instituție.

Datele cu caracter personal sunt utilizate în scopul eliberării buletinului de analiză a probei și în scop financiar contabil; vor fi păstrate prin arhivarea actelor ce le conțin conform termenelor stabilite în Nomenclatorul arhivistic al DSP Cluj emis în baza Legii nr.16/1996 rep.; vor fi folosite exclusiv în scopul pentru care au fost colectate și sunt protejate prin măsurile de securitate și confidențialitate adoptate în cadrul instituției; pot fi divulgate numai angajaților Direcției de Sănătate Publică a Județului Cluj care au atribuții de serviciu în soluționarea cererii dumneavoastră și după caz: împuterniciților (ex. firmă de curierat, firmă de arhivare), Ministerului Sănătății, Trezoreriei Cluj, organismelor competente în cadrul procedurilor judiciare.

Conform prevederilor legale aplicabile, beneficiați de: dreptul de informare, dreptul de acces, dreptul la rectificare, dreptul la restricționarea prelucrării în condițiile art.18 din Regulament, dreptul de a vă adresa Autorității de supraveghere și justiției.

Declar că am fost informat asupra prelucrării datelor cu caracter personal în cadrul Direcției de Sănătate Publică a Județului Cluj

Data \_\_\_\_\_

Nume, prenume \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

---

PROCES VERBAL nr..... din.....