

RESIDUOS DE PESTICIDAS

Fecha Entrada:

DATOS DE ENVÍO Y FACTURACIÓN

Solicitante..... D.N.I. o C.I.F.....
Representante..... D.N.I. o C.I.F.
Domicilio Población
ProvinciaC.P.....Teléfono..... Correo electrónico
Programa.....

☐ **Solicita el envío de resultados por correo electrónico a la siguiente dirección:**

Correo electrónico: _____ Contacto: _____

INFORMACIÓN DE LAS MUESTRASIndicar el estado de presentaciónFRESCO ☐CONGELADO ☐Fecha toma de muestra: ____ / ____ / ____

Nº DE ORDEN	PRODUCTO (Matriz)	SU REFERENCIA / ACTA	Tipo*	Nº REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

*Cuando proceda indicar el código según el tipo de análisis: 1-Informativo, 2-Inicial, 3-Contradictorio, 4-Dirimente

Determinaciones solicitadas:

- ☐ Multirresiduos completo (CG-MS/MS, MT-RES-007) + (CL-MS/MS, MT-RES-005)
☐ Multirresiduos completo + ditiocarbamatos (CG-MS/MS, MT-RES-007) + (CL-MS/MS, MT-RES-005) + (CG-pFPD, MT-RES-003)
- ☐ Multirresiduos 1 (CG-MS/MS, MT-RES-007) ☐ Multirresiduos 2 (CL-MS/MS, MT-RES-005)
☐ Ditiocarbamatos (CG-pFPD, MT-RES-003) ☐ Herbicidas ácidos (CL-MS/MS, MT-RES-005)
☐ Sales de amonio cuaternarias (CL-MS/MS, MT-RES-005) ☐ Perclorato y clorato (CL-MS/MS)
☐ Pesticidas polares (Glifosato, AMPA y glufosinato) (CL-MS/MS)
☐ Multirresiduos aguas (CG-MS/MS, CL-MS/MS, MT-RES-008)
- ☐ Pesticidas individuales:

Observaciones:☐ Muestra/s **URGENTE/S**. Identificar cuales: _____

Motivo: _____

El solicitante (o su representante) DECLARA:

- Que ha recibido información suficiente sobre los procedimientos que se aplicarán para obtener los parámetros que necesita, y sobre los plazos de respuesta. La ha comprendido y está conforme.
- Que reconoce que los resultados de las determinaciones solo afectan a la muestra que aporta, y que ha sido tomada y trasladada al Laboratorio bajo su responsabilidad.
- En el caso de solicitar determinaciones dentro del “alcance acreditado”, ha examinado la “Lista pública de ensayos” en vigor y:
 - a) si el producto (matriz) sobre el que solicita el análisis no está entre los validados o comprobados, es consciente de que el Laboratorio debe efectuar esa comprobación antes de emitir resultados, y ello puede ocasionar:
 - * Que la respuesta del Laboratorio se retrase.
 - * Que el Laboratorio no pueda dar respuesta a alguno de los parámetros solicitados.
 - b) si en ese producto (matriz) alguno de los parámetros está “en estudio”, de los cuales ha sido informado, en cierto caso podría no ser emitido.

El responsable del tratamiento de tus datos personales es: DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD ALIMENTARIA.

La finalidad de este tratamiento es: Recoger los datos de carácter personal proporcionados por los solicitantes de determinaciones analíticas en materias primas y productos agrarios y alimentarios. Uso: gestión de procedimientos administrativos tendentes a la prestación de servicios en materia agroalimentaria.

La legitimación para realizar el tratamiento de tus datos nos la da: interés público o ejercicio de poderes públicos.

No vamos a comunicar tus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal.

Se pueden ejercitar los derechos de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#), [portabilidad de los datos](#), y los de [limitación](#) y [oposición a los tratamientos](#), así como a [no ser objeto de decisiones individuales automatizadas](#), a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.

Puedes obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=214

Firma de conformidad:

Firmado:

RECEPCIÓN (a rellenar en el Laboratorio):

Las muestras son recibidas en el Laboratorio en la fecha arriba indicada. De su examen a la recepción resulta que:

☐ El estado, cantidad, identificación y documentación de las muestras es correcto.

☐ Se han observado las deficiencias o problemas que se indican:

Admitidas por:

Firma: