# Medzilaboratórne porovnávacie merania (MLPM) Kódové označenie: MLPM KZ SR 03/21

**Termín konania MLPM: apríl - máj 2021**

**Prihláška k  účasti na MLPM**

pre porovnávacie meranie koncových mierok nominálnych hodnôt dĺžky:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) od 4 mm do 100 mm | ÁNO | NIE |
| b) od 100 mm do 500 mm | ÁNO | NIE |
| c) od 4 mm do 500 mm | ÁNO | NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Laboratórium: |  | |
| Vedúci laboratória: |  | |
| Adresa: |  | |
| IČO/IČ DPH: |  |  |
| Bankové spojenie: |  | |
| Telefón: |  |  |
| E-mail: |  | |
| **Vyhovujúci termín porovnávacieho merania:** | *(V rozmedzí týždňov .................................................................)* | |

**Prehlásenie štatutárneho zástupcu firmy:**

V prípade poškodenia resp. straty predmetov MLPM počas jeho používania v našom laboratóriu a nami zabezpečenej prepravy sa zaväzujeme majiteľovi meradla uhradiť vzniknutú škodu a novú kalibráciu meradiel.

Prihlásená firma si je vedomá skutočnosti, že je povinná uhradiť organizátorovi MLPM náklady súvisiace s organizovaním a vyhodnotením medzilaboratórnych porovnávacích meraní, formou úhrady zálohovej faktúry najneskôr v priebehu vlastného merania v laboratóriu tak, aby organizátor mohol zabezpečiť bezproblémový priebeh MLPM .

Prihlásená firma týmto dáva súhlas k spracovaniu osobných údajov v rozsahu potrebnom k zabezpečeniu účasti na MLPM.

Vyplnil (meno a funkcia) .............................................................................................................

Meno a podpis štatutárneho zástupcu..........................................................................................

Pečiatka:

V ....................................................... Dátum ...............................................

Vyplnený formulár prosíme zaslať na e-mailovú adresu: [kzsr@kzsr.sk](mailto:kzsr@kzsr.sk) a [mlpm@kzsr.sk](mailto:mlpm@kzsr.sk) Termín zaslania vyplneného formulára organizátorovi MLPM najneskoršie do:

**10.04.2021**