|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres Laboratorium | |  | | | |
| Nr akredytacji (jeśli dotyczy) | |  | | | |
| Osoba upoważniona do kontaktu | |  | | | |
|  | | | | | |
| Zakres ILC | | *Wzorcowanie kalibratorów akustycznych* | | | |
| Obiekt ILC | | *Kalibrator akustyczny typ B&K 4231 nr 3012896* | | | |
| Lp. | Wielkość mierzona | | Zakres pomiarowy / Punkt pomiarowy | Zaznaczyć wnioskowany zakres do ILC |
| 1 | Poziom ciśnienia akustycznego | | 94 dB, w odniesieniu do 20 µPa |  |
| 2 | Poziom ciśnienia akustycznego | | 114 dB, w odniesieniu do 20 µPa |  |
| 3 | Częstotliowść | | 1 kHz |  |
| 4 | Zniekształcenia całkowite + szum | |  |  |

* Wypełnioną kartę zgłoszenia prosimy do dnia *data* przesłać na adres e-mail: [*jan.landowski@gum.gov.pl*](mailto:jan.landowski@gum.gov.pl), do wiadomości: *rafal.jarosz@gum.gov.pl*.
* Uczestnik ILC ma prawo do złożenia pisemnej skargi dotyczącej działalność organizatora ILC.
* Przesłanie wypełnionej „Karty zgłoszenia udziału w ILC” uznaje się za przyjęcie warunków realizacji ILC określonych w „Programie ILC”.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Główny Urząd Miar danych osobowych uczestników, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
* Tożsamość uczestników ILC jest poufna i znana jedynie pracownikom GUM włączonym w realizację „Programu ILC” (chyba że uczestnik odstąpi od poufności lub wymagany jest transport obiektu ILC pomiędzy uczestnikami).
* Wszelkie informacje przekazywane przez uczestników ILC do GUM są traktowane jako poufne.