

.....
(Pieczęćka jednostki organizacyjnej)

..... data
(Miejscowość)

.....
(Adres)

.....
(Tel. kontaktowy)

Lubelski Państwowy Wojewódzki
Inspektor Sanitarny
ul. Pielęgniarek 6
20-708 Lublin

Powiadomienie

o wykonywaniu działalności związanej z narażeniem polegającej na:

- wykorzystaniu wód termalnych do produkcji energii,
- wydobywaniu lub przerobie fosforytów, w tym produkcji fosforu, kwasu fosforowego lub nawozów fosforowych,
- uzdatnianiu lub filtrowaniu wód podziemnych,
- produkcji surówki z rudy żelaza,
- pozyskiwaniu pierwiastków ziem rzadkich z monacytu,
- produkcji cyny, ołowiu lub miedzi,
- produkcji cyrkonu lub cyrkonii,
- produkcji pigmentu TiO₂,
- eksploatacji elektrowni węglowych, w tym konserwacji kotłów,
- produkcji cementu, w tym konserwacji pieców klinkierowych,
- przerobie rudy niobu lub tantal, lub
- produkcji związków toru lub wytwarzaniu produktów zawierających tor,
- wykonywaniu pracy w miejscach pracy, w których, mimo podjęcia działań zgodnie z zasadą optymalizacji, stężenie radonu wewnątrz pomieszczeń w tych miejscach pracy przekracza poziom odniesienia, o którym mowa w art. 23b.

1. Dane jednostki organizacyjnej dokonującej powiadomienia (zgodna z wpisem jednostki do KRS lub CEIDG):

- 1) Nazwa:
- 2) Adres siedziby:
- 3) Tel.: Faks:
- 4) Adres poczty elektronicznej:
- 5) Numer REGON:
- 6) Numer identyfikacji podatkowej (NIP):
- 7) Numer (KRS) (jeśli dotyczy):

2. Dane kierownika jednostki organizacyjnej:

- 1) Imię i nazwisko:
- 2) Tel.: Faks:
- 3) Adres poczty elektronicznej:

3. Miejsce/a wykonywania działalności objętej powiadomieniem (jeśli inna niż w pkt 1)

a) miejsce 1:

- 1) Nazwa:
- 2) Adres:
- 3) Tel.: Faks:
- 4) Adres poczty elektronicznej:

b) miejsce 2:

1)

Uwaga: wypełnić dla każdego miejsca oddzielnie, w przypadku gdy jest ich więcej niż jedno.

4. Dane kierownika komórki organizacyjnej:

1) Imię i nazwisko:

2) Tel.: Faks:

3) Adres poczty elektronicznej:

5. Określenie stężenia promieniotwórczego lub aktywności źródeł promieniowania jonizującego, z którymi będzie wykonywana działalność objęta powiadomieniem:

.....
.....
.....
.....

6. Termin rozpoczęcia działalności:

7. Zakładane narażenie w wyniku wykonywania działalności objętej powiadomieniem:

1) pracownicy.....

2) osoby z ogółu ludności.....

8. Uzasadnienie podjęcia działalności objętej powiadomieniem oraz planowane metody monitoringu i optymalizacji narażenia:

.....
.....

9. Informacja o ilości, rodzaju, aktywności i stężeniu promieniotwórczym odpadów, które powstaną w wyniku wykonywania działalności związanej z narażeniem objętej powiadomieniem, zawierających substancje promieniotwórcze

.....
.....

10. Dane osoby upoważnionej do udzielania informacji w zakresie wniosku:

1) Imię i nazwisko:

2) Tel.:

Uwaga: w przypadku działania przez pełnomocnika należy przedłożyć oryginał pełnomocnictwa lub uwierzytelniony odpis pełnomocnictwa

.....

Podpis kierownika jednostki