

....., dnia .....

(miejsowość)

(data)

## Inwestor:

.....

(imię i nazwisko lub nazwa)

.....

(adres)

.....

(adres do korespondencji)

.....

(adres do e-Doręczeń)

.....

(NIP)

.....

(nr telefonu kontaktowego)

## Pełnomocnik: (jeśli został ustanowiony)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres do korespondencji)

.....

(adres do e-Doręczeń)

.....

(nr telefonu kontaktowego)

Dolnośląski Państwowy Wojewódzki  
Inspektor Sanitarny we Wrocławiu  
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 73/77  
50-950 Wrocław

## Wniosek

Na podstawie § 58 ust. 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2002 r. poz. 1225, z późn. zm.) oraz § 25 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r., nr 169, poz. 1650, z późn. zm.),

proszę o wyrażenie zgody na zastosowanie oświetlenia wyłącznie światłem sztucznym następujących pomieszczeń przeznaczonych na stały pobyt ludzi (powyżej 4 godzin):

.....

(wyszczególnienie pomieszczeń oświetlonych wyłącznie światłem sztucznym)

usytuowanych w:

.....

(nazwa obiektu budowlanego)

zlokalizowanym:

.....

(adres obiektu budowlanego oraz numer ewidencyjny działki i nazwa ulicy)

## Dane dotyczące obiektu:

1. Rodzaj obiektu:

- Projektowany
- Budowany
- Przebudowywany (nie dotyczy remontu)
- Podlegający zmianie sposobu użytkowania (wskazać poprzednią funkcję pomieszczenia)

2. Przeznaczenie obiektu:

.....  
 .....  
 (działalność handlowa, usługowa, produkcyjna, oświatowa, lecznicza itp.)

3. Rodzaj i zakres planowanej działalności w obiekcie:

.....  
 .....  
 (np. sklep spożywczy, salon fryzjerski, szwalnia, szkoła, przedszkole, ambulatorium, szpital itp.)

4. Forma zatrudnienia:

- Zakład pracy
- Samozatrudnienie

5. Wyszczególnienie pomieszczeń, których dotyczy odstępstwo z podaniem ich wysokości oraz ich numerów spójnych z częścią graficzną:

1	2	3	4	5	6	7	7a	8	8a	9
Numer pomieszczenia spójny z częścią graficzną	Nazwa pomieszczenia	Wysokość pomieszczenia [m]	Powierzchnia pomieszczenia [m <sup>2</sup> ]	Stosunek powierzchni okien do pow. podłogi (wyrażony jako 1:8, 1:6 itp.)	Wielkość zagłębienia w stosunku do otaczającego terenu [m]	Liczba pracowników	Czas pracy wyrażony w godzinach	Liczba osób przebywających w pomieszczeniu (za wyjątkiem pracowników, ujętych w kolumnie nr 7)	Czas pobytu osób przebywających wyrażony w godzinach *	Rodzaj zastosowanej wentylacji mechanicznej lub klimatyzacji **

\* pomieszczenie przeznaczone na pobyt ludzi (np. klientów, pacjentów, dzieci, uczniów; podać czas pobytu w przedziałach: od 2 do 4 godzin w ciągu doby, powyżej 4 godzin w ciągu doby)

\*\* Przy obniżonej wysokości w pomieszczeniach pracy należy zastosować klimatyzację zgodnie z § 20 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650, z późn. zm.)

6. Czy występują czynniki uciążliwe lub szkodliwe dla zdrowia w poszczególnych pomieszczeniach (jeśli tak to należy wymienić rodzaj czynnika):

.....  
 .....

**Uzasadnienie** zastosowanych rozwiązań powodujących konieczność odstąpienia od wymagań określonych w przepisach techniczno-budowlanych i bhp.

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

Integralną częścią wniosku jest poniższa informacja o przetwarzaniu danych osobowych.

### **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO informuję, iż:

#### **1. Administrator Danych Osobowych**

Administratorem danych osobowych jest Dolnośląski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny we Wrocławiu z siedzibą przy ul. Marii Curie-Skłodowskiej 73/77, 50-950 Wrocław. Z administratorem danych osobowych można się kontaktować listownie pisząc na podany powyżej adres, drogą elektroniczną – poprzez przesłanie wniosku opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres e-mail: [wsse.wroclaw@sanepid.gov.pl](mailto:wsse.wroclaw@sanepid.gov.pl) lub za pośrednictwem e-Doręczeń na adres do doręczeń elektronicznych (AE): PL-97330-62425-EFEJT-35.

#### **2. Inspektor Ochrony Danych**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych (w tym korzystania z praw związanych z przetwarzaniem) pisząc na adres e-mail [iod.wsse.wroclaw@sanepid.gov.pl](mailto:iod.wsse.wroclaw@sanepid.gov.pl)

#### **3. Cel przetwarzania i podstawa prawna**

Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie odstępstwa od obowiązujących wymagań sanitarnohigienicznych i budowlanych, w ramach prowadzonego przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego postępowania administracyjnego, a także w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, w tym w zakresie ewentualnych rozliczeń finansowych, jeżeli obowiązek taki wynika z przepisów odrębnych.

Podstawę prawną przetwarzania stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z art. 3, 10, 12, 34 i 36 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416).

#### **4. Odbiorcy danych osobowych**

Dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom udzielającym Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej we Wrocławiu wsparcia technicznego w szczególności firmom informatycznym serwisującym sprzęt oraz funkcjonujące u nas systemy informatyczne.

Nie planuje się udostępniania danych osobowych innym odbiorcom, jednak w sytuacji, kiedy uprawniony podmiot na podstawie przepisów prawa wystąpi o udostępnienie, dane osobowe zostaną udostępnione w zakresie jakim zobowiązują do tego przepisy prawa.

#### **5. Okres przechowywania danych**

Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat – jest to okres wynikający z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

#### **6. Prawa osób, których dane dotyczą**

Osoba, której dane przetwarzamy ma prawo dostępu do treści swoich danych, otrzymania ich kopii oraz ich poprawiania jeśli są błędne lub nieaktualne kontaktując się z nami:

- osobiście – w siedzibie przy ul. Marii Curie-Skłodowskiej 73/77 we Wrocławiu,
- przesyłając wniosek opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres poczty elektronicznej [wsse.wroclaw@sanepid.gov.pl](mailto:wsse.wroclaw@sanepid.gov.pl),
- składając wniosek opatrzony podpisem kwalifikowanym lub profilem zaufanym na adres e-Doręczenia AE:PL-97330-62425-EFEJT-35.

Ponadto zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jego danych, a także prawo do żądania ich usunięcia w sytuacji, gdy przetwarzanie nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej.

#### **7. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Jeśli uzna Pani /Pan, że Pani /Pana dane osobowe przetwarzamy niewłaściwie, ma Pani /Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

#### **8. Informacja o dobrowolności lub obowiązku podania danych**

Dane osobowe podaje Pani/Pan dobrowolnie, jednak odmowa ich podania uniemożliwi wykonanie wnioskowanych czynności.

Nie będziemy profilować Pani/Pana danych osobowych oraz nie będziemy podejmować wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji w oparciu o przetwarzane dane osobowe.

.....  
(Podpis inwestora lub pełnomocnika)

Załączniki:

1. Zwymiarowany rysunek rzutu kondygnacji z zaznaczonymi pomieszczeniami, których odstępstwo dotyczy - 3 egzemplarze.
2. Zwymiarowany rysunek przekroju pomieszczeń - 3 egzemplarze.  
*(Rysunki powinny być zaopatrzone w metrykę zawierającą nazwę i adres obiektu budowlanego, tytuł i skalę rysunku, imię i nazwisko oraz podpis autora rysunku, datę wykonania rysunku).*
3. Oryginał pełnomocnictwa osoby reprezentującej inwestora do występowania przed DPWIS, spełniający wymagania kodeksu postępowania administracyjnego. Wzór pełnomocnictwa do reprezentowania w postępowaniu administracyjnym prowadzonym przed organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej, a także organami współdziałającymi z Państwową Inspekcją Sanitarną znajduje się na stronie <https://www.gov.pl/web/wsse-wroclaw> zakładka „Co robimy” > „Dla Klienta” > „Dokumenty do pobrania” > „Pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu administracyjnym”.
4. Dołączenie wyciągu z KRS / CEIDG inwestora.