

....., dnia
(miejscowość) (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 § 22 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi (Dz. U. 2006 r. Nr 180 poz. 1325) proszę o zatwierdzenie dołączonego projektu pracowni rentgenowskiej wraz z projektem i opisem osłon stałych oraz wentylacji.

Dane jednostki organizacyjnej ubiegającej się o zatwierdzenie projektu:

Nazwa

Nazwa pracowni wraz z adresem, jeśli lokalizacja jest inna niż lokalizacja jednostki:

.....

Adres (kod, miasto, ulica):

Tel.

E-mail:

Wyszczególnienie pomieszczeń, których dotyczy wnioski z podaniem ich numerów spójnych z projektem osłon stałych:

Numer pomieszczenia spójny z częścią graficzną	Nazwa pomieszczenia	Wysokość pomieszczenia [m]	Powierzchnia pomieszczenia [m ²]	Rodzaj zastosowanej wentylacji z podaniem krotności wymian

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, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 73/77 (budynek główny), 50-950 Wrocław. Z administratorem można się kontaktować listownie – kierując korespondencję na adres siedziby, pisząc na adres poczty elektronicznej wsse.wroclaw@sanepid.gov.pl, poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą e-PUAP:/7366flouh4/SkrytkaESP lub e-Doręczenia 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

3. Pani/Pana dane osobowe, będą przetwarzane jedynie w celu wykonania wnioskowanych czynności oraz wykonania obowiązku nałożonego na Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego przepisami prawa i w celu przeprowadzenia rozliczeń finansowych (jeśli przepisy nakładają taki obowiązek) – Art. 3, 10, 12, 34, 36 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r., poz. 416 t.j.)

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być jedynie podmioty upoważnione na podstawie przepisów 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 zebrano 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,
- składając wniosek opatrzony podpisem kwalifikowanym lub profilem zaufanym na adres skrytki e-PUAP: /7366flouh4/SkrytkaESP lub e-Doręczenia AE:PL-97330-62425-EFEJT-35.

Ponadto zgodnie z RODO przysługuje każdemu 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 Pan/Pani, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzamy niewłaściwie, ma Pana/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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

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

.....
(Czytelny podpis inwestora lub pełnomocnika)

Załączniki:

1. Rzut pracowni lub gabinetu rtg wraz z opisem konstrukcji przegród budowlanych.
2. Projekt i opis osłon stałych (2 egzemplarze).
3. Dokument potwierdzający spełnienie wymaganej krotności wymiany powietrza w ciągu godziny w gabinecie rentgenowskim (aktualna opinia kominiarska lub obliczenia skuteczności wentylacji spełniającej wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi).
4. 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”.
5. Dołączenie wyciągu z KRS / CEIDG wnioskodawcy.