

....., dnia

.....

.....

(imię, nazwisko, adres)

.....

(nr tel. do kontaktu)

.....

(NIP, REGON)

Państwowy Powiatowy Inspektor
Sanitarny w Olsztynie

WNIOSEK O OGŁĘDZINY W CELU WYDANIA OPINII SANITARNEJ
PRZED ROZPOCZĘCIEM DZIAŁALNOŚCI

Proszę o wydanie opinii sanitarnej o lokalu przed rozpoczęciem działalności:

.....

.....

.....

.....

(rodzaj działalności, nazwa i adres inwestycji)

Opinia jest niezbędna do przedłożenia w:

.....

.....

.....

W przypadku, gdy Pełnomocnik reprezentuje Wnioskodawcę należy podać imię i nazwisko Pełnomocnika oraz adres, na który ma być dostarczana korespondencja:

.....

.....

.....

Załącznik: Pełnomocnictwo, na mocy którego pełnomocnik reprezentuje Inwestora.

.....

Data i podpis (czytelny)

„Zgoda na przetwarzanie danych osobowych”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o oględziny w celu wydania opinii sanitarnej przed rozpoczęciem działalności na podstawie art. 3 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz zostałam/em poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.”

.....

Data i podpis (czytelny)

* Niepotrzebne skreślić.

Klauzula informacyjna

Prosimy Panią/Pana o uważne zapoznanie się z poniższymi informacjami, które stanowią wypełnienie przez Administratora danych osobowych obowiązku prawnego w związku z pozyskaniem i przetwarzaniem danych osobowych od osoby fizycznej, której dane dotyczą.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej: RODO), uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny (dalej: PPIS). Adres siedziby Administratora: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie, ul. Żołnierska 16, 10-561 Olsztyn; adres e-mail: psse.olsztyn@psse.olsztyn.pl, tel/fax (89) 527-43-10; sekretariat (89) 524-83-05, NIP 739-28-95-767, REGON 594519.

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD). Kontakt z IOD możliwy jest pod adresem email: iod@psse.olsztyn.pl lub pod numerem telefonu 89/ 524 83 05.

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji przez PPIS:

- zadań i obowiązków określonych w przepisach ustawowych lub przepisach wykonawczych związanych z rozpoznaniem Pani/Pana sprawy,
- zadań związanych ze sprawowaniem nadzoru sanitarnego nad obiektem będącym przedmiotem sprawy (jeżeli obiekt podlega takiemu nadzorowi).

W szczególnych przypadkach, jeżeli reprezentuje Pani/Pan podmiot zobowiązany do przestrzegania wymagań higienicznych i zdrowotnych w obiekcie będącym przedmiotem sprawy (obiekcie nadzorowanym), dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu:

- prowadzenia postępowania administracyjnego związanego z nałożeniem opłaty za wykonane przez PPIS czynności w ramach sprawowania nadzoru sanitarnego – na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 marca 2010 r. w sprawie sposobu ustalania wysokości opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2010 r., Nr 36 poz. 203),
- egzekwowania nałożonej opłaty – zgodnie z ustawą z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2020 r. poz. 1427 z późn. zm.).

4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. c, lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, w związku z przepisami:

- ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195),
- ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 256 z późn. zm.).

5. Odbiorcami danych osobowych mogą być:

- organy administracji publicznej, z którymi niezbędna jest współpraca PPIS w celu rozpoznania Pani/Pana sprawy,
- Warmińsko-Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny,
- organy administracji publicznej właściwe do rozpoznania sprawy (w przypadku braku właściwości tutejszego organu) lub zainteresowane w sprawie,
- organy państwowe lub inne organy administracji publicznej uprawnione do żądania przekazania im danych na mocy przepisów prawa.

6. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych.

7. Przewidywany okres przechowywania danych osobowych przez Administratora wynosi 10 lat. Okres ten może ulec wydłużeniu lub skróceniu, jeżeli będzie to wynikać z ewentualnych zmian ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r., poz. 164 z późn. zm.)

8. Przysługuje Pani/Panu prawo: dostępu do swoich danych, ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych – z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów szczególnych.

9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi. Organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.

10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udzielenia przez PPIS odpowiedzi w Pani/Pana sprawie.

11. Administrator nie będzie stosował wobec Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Pouczenia:

Za czynności Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego PSSE w Olsztynie pobiera opłaty (decyzja o obciążeniu opłatą) na podstawie art. 36 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Opinia sanitarna o obiekcie nie zwalnia Inwestora od obowiązków dokonania zgłoszenia właściwemu organowi administracji architektoniczno – budowlanej i nadzoru budowlanego zakończonej inwestycji zgodnie z uregulowaniami ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane.

W przypadku ubiegania się o opinię i umownego przejęcia płatności przez pełnomocnika lub inny podmiot, niezbędne jest dołączenie do wniosku jednoznacznego oświadczenia o zamiarze przejęcia płatności. Oświadczenie musi być podpisane przez przejmującego płatności lub osobę upoważnioną do jego reprezentowania oraz zawierać dane niezbędne do wydania decyzji, tj. pełną nazwę podmiotu przejmującego płatność, adres siedziby, NIP.