

	ORGAN DO KTÓREGO KIERUJESZ ZAWIADOMIENIE:		Adnotacje urzędu	
	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny ul. Toruńska 72 62 – 600 Koło			
Zawiadomienie Państwowej Inspekcji Sanitarnej o zakończeniu budowy obiektu budowlanego i zamiarze przystąpienia do jego użytkowania				
Podstawa prawna:	– art. 3 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985r. <i>o Państwowej Inspekcji Sanitarnej</i> (Dz. U. z 2024r. poz. 416) w zw. z art. 56 ust. 1 pkt 2 i 1a i art. 57 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. <i>Prawo budowlane</i> (tekst jedn. Dz. U. z 2025r. poz. 418) – na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. g ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. <i>o opłacie skarbowej</i> (Dz.U. z 2025r. poz. 1154) nie podlega opłacie skarbowej złożenie wniosku oraz dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu			
I. Instrukcja wypełnienia dokumentu – Wniosek złoż w: <u>powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej</u> lub <u>wojewódzkiej stacji sanitarno-epidemiologicznej</u> (w odniesieniu do obiektów budowlanych będących źródłem emisji radiacyjnych). – Wypełnij WIELKIMI literami. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim .				
II. Dane inwestora/inwestorów – adres siedziby lub miejsca zamieszkania				
2. Nazwa firmy/Imię i nazwisko			3. Miejscowość	
4. Ulica	5. Nr domu	6. Nr lokalu	7. Kod pocztowy	8. Poczta
9. Numer telefonu:		10. Adres poczty elektronicznej (nieobowiązkowy)/NIP:		
III. Adres korespondencyjny inwestora <i>(należy wypełnić jeśli jest inny niż wskazany powyżej)</i>		11. Miejscowość		12. Ulica
13. Nr domu	14. Nr lokalu	15. Kod pocztowy		16. Poczta
IV. Dane pełnomocnika <i>(jeśli został ustanowiony)</i>	17. Imię		18. Nazwisko	
20. Ulica		21. Nr domu	22. Nr lokalu	23. Kod pocztowy
25. Numer telefonu:		26. Adres poczty elektronicznej (nieobowiązkowy)		
V. Treść zawiadomienia – rodzaj obiektu budowlanego, którego dotyczy zawiadomienie:				
VI. Adres obiektu budowlanego, którego dotyczy zawiadomienie		27. Gmina		28. Miejscowość
29. Ulica	30. Nr domu <i>(gdy został nadany)</i>		31. Nr lokalu <i>(gdy został nadany)</i>	32. Obręb
33. Arkusz	34. Numer(y) działki/działek			
VII. Podstawa wybudowania obiektu budowlanego <i>(zaznacz właściwe)</i>		35. Decyzja o pozwoleniu na budowę ☐		36. Zgłoszenie budowy ☐
VIII. Dane dotyczące decyzji <i>(wypełniasz gdy w części VII zaznaczyłeś pkt 35)</i>		37. Data wydania decyzji	38. Numer decyzji	
39. Znak sprawy		40. Nazwa organu, który wydał pozwolenie na budowę		
IX. Dane dotyczące zgłoszenia <i>(wypełniasz gdy w części VII zaznaczyłeś pkt 36)</i>		41. Data złożenia zgłoszenia		
42. Nazwa organu, do którego dokonano zgłoszenia: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Kole ul. Toruńska 72, 62 – 600 Koło				
X. Załączniki <i>(niepotrzebne skreślić)</i>				
33. Dokument pełnomocnictwa <i>(jeśli został ustanowiony pełnomocnik)</i>				
34. Załączniki – w zależności od specyfiki/rodzaju inwestycji do wniosku należy dołączyć kopie dokumentów poświadczane za zgodność z oryginałem (zasady uwierzytelniania dokumentów zostały określone w art. 76a Kpa) wskazane w art. 57 Prawa budowlanego :				

35. Inne uwagi:													
XI. Oświadczenia Oświadczam, iż zapoznałem się z <i>Klauzulą obowiązku informacyjnego</i> w zakresie przetwarzania danych osobowych (art. 13 i art. 14 ust. 5 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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. Urz. UE L 119 z 4.5.2016r., s. 1, ze zm.) oraz art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019r. poz. 1781).													
XII. Dane osoby składającej wniosek			36. Imię				37. Nazwisko						
38. Miejscowość			39. Data		D	D	M	M	R	R	R	R	40. Podpis
Informacja Do kontroli inwestycji należy przygotować dokumenty o którym mowa w art. 57 Prawa budowlanego w zależności od specyfiki/rodzaju inwestycji.													

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Kole, 62-600 Koło, ul. Toruńska 72, sekretariat.psse.kolo@sanepid.gov.pl, tel. 63 2722279.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) można się kontaktować poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu lub e-mailem na adres: iod.psse.kolo@sanepid.gov.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane w ramach działań inspekcyjnych wynikających z ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024r., poz. 416), mających na celu ochronę zdrowia i życia ludzkiego.
4. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa. Dane te nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnionym na mocy przepisów prawa.
5. Mają Państwo prawo do dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ponadto przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznane zostanie, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
6. Odbiorcami do których mogą być przekazane Państwa dane osobowe będą strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia spraw na mocy przepisów prawa, którym PSSE w Kole sprawy przekazał. Odrębną kategorię odbiorców, którym mogą być ujawnione Państwa dane są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz podmioty, z którymi PSSE w Kole zawarła umowę na świadczenie usług serwisowych dla użytkowników w Urzędzie systemów informatycznych.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U z 2011r. Nr 14, poz. 67 ze zm.).

* Na podstawie art. 6 ust 1 lit a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. nr telefonu kontaktowego przez administratora danych osobowych Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Kole ul. Toruńska 72, 62-600 Koło reprezentowaną przez Dyrektora Stacji w związku z prowadzonym postępowaniem administracyjnym. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Wycofanie zgody następuje po uprzednim złożeniu wniosku na piśmie do Inspektora Ochrony Danych lub wysłanie wiadomości e-mail na adres: iod.psse.kolo@sanepid.gov.pl

.....
(data i podpis)