

.....
(Miejscowość) (data)

Świętokrzyski Państwowy Wojewódzki
Inspektor Sanitarny
ul. Jagiellońska 68, 25-734 Kielce
(Adres do e-Doręczeń:
AE:PL-12489-39549-GVIWV-20)

Powiadomienie
o wykonywaniu działalności związanej z narażeniem

1. Dane jednostki organizacyjnej:

Nazwa.....
Adres.....
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (jeżeli dotyczy).....
Numer identyfikacji podatkowej (NIP) (jeżeli dotyczy)

2. Nazwa i adres miejsca wykonywania działalności objętej powiadomieniem, jeśli jest
inna niż w pkt 1:

Nazwa.....
Adres.....

3. Rodzaj i zakres działalności objętej powiadomieniem:

wykonywanie pracy w miejscach pracy zlokalizowanych wewnątrz pomieszczeń.....
.....
w których, mimo podjęcia działań zgodnie z zasadą optymalizacji, stężenie radonu
wewnątrz pomieszczeń w tych miejscach pracy przekracza poziom odniesienia
(300 Bq/m³)

4. Stężenie promieniotwórcze radonu w powietrzu w ww. miejscach pracy wewnątrz
pomieszczeń:

.....
.....

5. Zakładane narażenie (dawka skuteczna (efektywna)) w wyniku wykonywania
działalności objętej powiadomieniem:

- 1) pracowników.....
- 2) osób z ogółu ludności.....

6. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności (dot. podmiotów rozpoczynających
działalność):

.....

7. Uzasadnienie podjęcia działalności objętej powiadomieniem (dot. podmiotów
rozpoczynających działalność):

.....
8. Planowane metody monitoringu i optymalizacji narażenia:
.....
.....

9. Ilość, rodzaj, aktywność i stężenie promieniotwórcze odpadów, które powstaną w wyniku wykonywania działalności związanej z narażeniem objętej powiadomieniem, zawierających substancje promieniotwórcze (nie dotyczy)

Pomocniczo:

Dane osoby upoważnionej do udzielania informacji w zakresie powiadomienia:

Imię i nazwisko.....

Tel.....

.....
Czytelny podpis kierownika jednostki organizacyjnej

W przypadku działania przez pełnomocnika należy przedłożyć oryginał pełnomocnictwa – dopuszcza się przedłożenie do wglądu oryginału pełnomocnictwa.