



PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY w Kościanie

ul. Ks. Piotra Bączkowskiego 5A
64-000 Kościan
e-mail sekretariat@pssekoscian.pl
www.pssekoscian.pl

Kościan, dnia

.....

.....

.....
(dane wnioskodawcy: Inwestora/Pełnomocnika* - nazwa, adres)

.....
(dane i nr telefonu osoby do kontaktu)

.....

.....
(dane płatnika decyzji płatniczej – nazwa, adres, NIP)

ZAWIADOMIENIE O ZAKOŃCZENIU BUDOWY OBIEKTU BUDOWLANEGO / REALIZACJI INWESTYCJI *) WNIOSEK

W związku z zakończeniem budowy obiektu budowlanego / realizacji inwestycji *):

Dane dotyczące obiektu/inwestycji:

- nazwa obiektu/inwestycji:
.....
- lokalizacja (adres):
- rodzaj obiektu:
(np. nowowytbudowany, przebudowany, adaptowany)
- określenie przeznaczenia (rodzaj działalności w obiekcie) :
.....
(np. działalność usługowa, produkcyjna, magazynowa itp.)
- charakterystyka planowanej działalności w obiekcie:
.....
(np. rodzaj i wielkość produkcji)
- przewidywana liczba zatrudnionych:

na podstawie:

1. projektu budowlanego / projektu technologicznego *) opracowanego przez:

.....

.....
(autor projektu)

oraz uzgodnionego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych przez:

.....

(jednostka uzgadniająca)

2. decyzji pozwolenia na budowę nr: z dnia

wydanej przez

☐ dla Inwestora, do którego nałożono / nie nałożono *) obowiązek uzyskania pozwolenia na użytkowanie w/w obiektu budowlanego i zamiarem przystąpienia do użytkowania, wnioskuję o zajęcie stanowiska w trybie art. 56 ust. 1, pkt 2 i ust. 1a ustawy z dnia 07 lipca 1994r. Prawo budowlane (t.j. Dz.U. z 2017r. poz. 1332). **)

☐ dla Inwestora inwestycji, dla której nie było wymagane uzyskanie decyzji o pozwoleniu na budowę wnioskuję o dokonanie odbioru sanitarnego i wydanie opinii sanitarnej w trybie art. 3 pkt. 3 Ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U z 2017r., poz. 1261), dotyczącej spełnienia wymagań higienicznych i zdrowotnych. **)

Załączniki: **)

☐ kopia decyzji pozwolenia na budowę

☐ pełnomocnictwo do reprezentowania Inwestora
z potwierdzeniem uiszczenia opłaty skarbowej

☐ sprawozdanie z badań wody

☐

☐

*) niepotrzebne skreślić

**) postawić znak X w odpowiedniej kratce

Na podstawie art. 6 ust 1 lit a w związku z art. 7 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIEŹNIA 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1)

wyrażam/nie wyrażam* zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kościanie w celu prowadzenia niniejszego postępowania.

* Niewłaściwe skreślić

Oświadczam, iż dane osobowe są zgodne z prawdą i podaję je dobrowolnie.

Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych, na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIEŹNIA 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1), w tym w szczególności z prawem dostępu do treści swoich danych osobowych, prawem do ich sprostowania, usunięcia oraz prawem do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto zapoznałem się z prawem do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawem do przenoszenia danych oraz prawem do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

Nie wyrażenie zgody spowoduje brak możliwości rozpatrzenia wniosku z uwagi na niezbędność przedmiotowych danych.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)