



Główny Inspektor Sanitarny

JN.ZN.051.12.2025

PW/4/25

Warszawa, 11 lipca 2025 r.



ZAWIADOMIENIE O SPOSOBIE ZAŁATWIENIA PETYCJI

Główny Inspektor Sanitarny¹, po rozpatrzeniu petycji z 17 kwietnia 2025 r. (data wpływu) [REDACTED]², odnoszącej się do zmiany ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz zmiany ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, działając na podstawie art. 10 ust. 1, art. 13 ust. 1 oraz 15 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach³ zawiadamia, że przedmiotowa petycja **nie zasługuje na uwzględnienie**.

UZASADNIENIE

Jak wynika z treści ww. petycji, wnioskodawca zwrócił się do Kancelarii Prezesa Rady Ministrów z prośbą o wystąpienie z inicjatywą ustawodawczą, mającą na celu nowelizację ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej⁴ oraz ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi⁵. Wnoszący, na poparcie konieczności podjęcia ww. inicjatywy ustawodawczej wskazał m.in. że znaczna część zadań powierzonych w ramach kompetencji powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych⁶ jest powielana przez czynności kontrolne/nadzorcze, realizowane przez Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego⁷, Państwową Inspekcję Pracy, a także przez gestorów sieci wodociągowych, w wyniku czego dochodzi do niezasadnego i nadmiernie obciążającego finanse publiczne powielania kompetencji.

Na wstępie należy zaznaczyć, że z uwagi na obecną strukturę organizacyjną Państwowej Inspekcji Sanitarnej, zgodnie z art. 10 ust. 4a i 4b ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, uprawnienia podmiotu tworzącego w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej w stosunku do wojewódzkiej i powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej posiada wojewoda, w związku z tym jest on dysponentem głównym środków finansowych w części 85–Budżety wojewodów dla wojewódzkich i powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych. Główny Inspektor Sanitarny jest podmiotem tworzącym i

¹ Dalej: „GIS”.

² Dalej: „Wnoszący”.

³ Dz. U. z 2018 r. poz. 870, dalej: „ustawa o petycjach”.

⁴ Dz. U. z 2024 r. poz. 416, dalej: „ustawa o Państwowej Inspekcji Sanitarnej”.

⁵ Dz. U. z 2024 r. poz. 924, ze zm.

⁶ Dalej: „PSSE”.

⁷ Dalej: „PINB”.



finansującym działalność jedynie granicznych stacji sanitarno-epidemiologicznych i w związku z tym jest dysponentem w części 46 – Zdrowie dla granicznych stacji sanitarno-epidemiologicznych.

Zgodnie z art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, właściwym miejscowo i rzeczowo do podejmowania działań należących do zakresu zadań i kompetencji Państwowej Inspekcji Sanitarnej jest państwowy powiatowy inspektor sanitarny, jako organ rządowej administracji zespolonej w województwie. Także w myśl art. 12 ust. 1 ww. ustawy, właściwym do prowadzenia indywidualnego nadzoru epidemiologicznego na podległym terenie i w stosunku do obiektów zlokalizowanych na terenie powiatu jest państwowy powiatowy inspektor sanitarny, który wyłącznie posiada kompetencje do podejmowania indywidualnych rozstrzygnięć w stosunku do tych podmiotów i w zależności od uzyskanych w drodze dochodzenia informacji. Każdy z organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej na swoim poziomie (powiatowym/ wojewódzkim) jest organem niezależnym i podejmuje działania oraz decyzje kierując się swoją wiedzą, oceną sytuacji oraz obowiązującymi go w ramach jego właściwości rzeczowej i miejscowej - zasadami legalizmu i praworządności.

Państwowa Inspekcja Sanitarna to instytucja odpowiedzialna za ochronę zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobiegania powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych. Państwowa Inspekcja Sanitarna ma kluczowe znaczenie w realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego, w szczególności poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami higieny środowiska, higieny pracy w zakładach pracy, higieny radiacyjnej, higieny procesów nauczania i wychowania, higieny wypoczynku i rekreacji, oraz warunkami zdrowotnymi żywności, żywienia i produktów kosmetycznych, a także warunkami higieniczno-sanitarnymi, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia zdrowotne. Państwowa Inspekcja Sanitarna podlega ministrowi właściwemu do spraw zdrowia. Państwową Inspekcją Sanitarną kieruje GIS jako centralny organ administracji rządowej, który wykonuje zadania przy pomocy Głównego Inspektoratu Sanitarnego. Działalność Państwowej Inspekcji Sanitarnej obejmuje teren całego kraju i w obliczu nowych wyzwań, jak choćby pandemia COVID-19, czy pojawienie się sytuacji związanych ze wzrostem odmów szczepień, czy intensywnymi migracjami ludności, niestabilną sytuacją międzynarodową, realizuje swoje ustawowo przypisane działania. Epidemia pokazała jak bardzo praca pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej jest niezbędna do tego, żeby wpływać na przerywanie procesów niekorzystnych dla zdrowia ogółu społeczeństwa.

Powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne, wychodząc naprzeciw potrzebom związanym z epidemią COVID-19, niemal w całym kraju, oprócz numerów alarmowych, uruchomiły dedykowane do tego celu, dodatkowe linie telefoniczne, aby ułatwić kontakt obywatela z organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Inspekcja dysponuje siecią placówek i pracowników, która obejmuje teren całego kraju przez co skutecznie i efektywnie wykonuje nakładane na nią zadania.

Ponadto należy zauważyć, że zarówno państwowi powiatowi jak i państwowi wojewódzcy inspektorzy sanitarni, stanowią część administracji zespolonej w województwie. Organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, zgodnie z ogólną regułą dla wszystkich podmiotów administracji publicznej, podejmują działania wyłącznie na podstawie i w granicach obowiązujących je przepisów prawa, w szczególności w ramach swojej właściwości tak rzeczowej jak i miejscowej. Jednocześnie organy administracji państwowej są obowiązane wykonywać swoje statutowe działania i nie mogą dokonywać ocen w przedmiocie zakresu czy prawidłowości nałożonych na nie przez ustawodawcę przepisami prawa obowiązków.

Wskazać należy, że w zakresie powielania zadań przez PSSE i PINB na podstawie bardzo ogólnych informacji wskazanych w petycji nie jest możliwe szczegółowe odniesienie się do poruszanej kwestii. Co do zasady ustawa o Państwowej Inspekcji Sanitarnej określa tylko i wyłącznie zakres działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, natomiast wymagalność danych zgód czy opinii sanitarnych, np. w przypadku procesu inwestycyjno-budowlanego uregulowana jest w aktach prawnych ściśle regulujących dane zagadnienie – w zakresie procesu inwestycyjno-budowlanego w ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane⁸, w tym w aktach wykonawczych do ustawy np. w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie⁹. Przepisy prawa budowlanego nie powielają zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz Nadzoru Budowlanego.

Odnosząc się z kolei do zarzutu, iż zadania realizowane są „dwutorowo” przez organy Państwowej Inspekcji Pracy oraz Państwowej Inspekcji Sanitarnej informuję, iż podstawowym aktem prawnym regulującym zadania ww. inspekcji w zakresie nadzoru i kontroli przestrzegania prawa pracy jest ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy¹⁰. Artykuł 18⁴ § 1 i § 2 ww. ustawy stanowi odpowiednio, że:

- nadzór i kontrolę przestrzegania prawa pracy, w tym przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, sprawuje Państwowa Inspekcja Pracy, natomiast
- nadzór i kontrolę przestrzegania zasad, przepisów higieny pracy i warunków środowiska pracy sprawuje Państwowa Inspekcja Sanitarna.

Podkreślić należy, że działania obydwu inspekcji mają szerokie spektrum, uzupełniają się wzajemnie i prowadzą do poprawy organizacji procesu pracy, zapewniając jednocześnie ochronę pracowników. Przedmiotem zainteresowania objęte są zbliżone zagadnienia, niemniej czynności kontrolne Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz Państwowej Inspekcji Pracy prowadzone są w różnych kierunkach i zakresach. Państwowa Inspekcja Sanitarna, na podstawie ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, realizuje zadania z zakresu zdrowia publicznego, w szczególności poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami higieny pracy w zakładach pracy. Celem sprawowanego nadzoru jest ochrona zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem środowiskowych czynników szkodliwych i uciążliwych oraz zapobieganie powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych. Państwowa

⁸ Dz. U. z 2025 r. poz. 418.

⁹ Dz. U. z 2022 r. poz. 1225, ze zm.

¹⁰ Dz. U. z 2025 r. poz. 277, ze zm.

Inspekcja Sanitarna przeprowadza kontrole u pracodawców w zakresie zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pracy w odniesieniu do przepisów wchodzących w skład systemu norm prawnych składających się na instytucję ochrony pracy, którą należy rozumieć jako całościowy gwarant prawnych służących zabezpieczeniu zdrowia i życia ludzkiego w procesie pracy. Priorytetem w działalności kontrolno-nadzorczej Państwowej Inspekcji Sanitarnej jest dążenie do osiągnięcia pożądaných norm zdrowotnych poprzez podejmowanie działań umożliwiających zachowanie bezpieczeństwa zdrowotnego pracowników, a także identyfikacja i szacowanie ryzyka wystąpienia zagrożeń środowiska pracy, w celu zapobiegania tym zagrożeniom oraz kształtowaniu w tym zakresie odpowiednich postaw i zachowań, poprzez działania edukacyjno-promocyjne.

Priorytetem w działalności kontrolno-nadzorczej Państwowej Inspekcji Pracy jest natomiast poprawa praworządności w stosunkach pracy, w szczególności przeciwdziałanie zjawiskom patologicznym, koncentracja działań kontrolno-nadzorczych na dziedzinach gospodarki i konkretnych zakładach charakteryzujących się największym nasileniem zagrożeń zawodowych oraz działania prewencyjne, zmierzające do ograniczenia zagrożeń wypadkowych i poszanowania prawa pracy.

Odnosząc się do ostatniego zagadnienia, dotyczącego powielania zadań przez PSSE, które zdaniem wnoszącego są realizowane przez gestorów sieci wodociągowych, wykonujących harmonogramy badań wody, które uznać należy za całkowicie wystarczające działanie zachowawcze, w związku z czym brak jest podstaw do cedowania ww. określonych funkcji również na zakres działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, należy podnieść poniższe kwestie.

Zgodnie z art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków¹¹, nadzór nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi sprawują organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej na zasadach określonych w przepisach o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Nadzór ten organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej sprawują również na podstawie ustawy o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi¹².

Prowadzony przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej nadzór nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi dotyczy sprawdzenia jakości finalnego produktu, jaki jest dostarczany konsumentowi. Zakres badań wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi obejmuje badania mikrobiologiczne, fizykochemiczne, organoleptyczne oraz badania stężeń substancji promieniotwórczych.

Podstawę zapewnienia konsumentom bezpiecznej wody do spożycia stanowią zarówno badania realizowane w ramach nadzoru organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, jak i badania wykonywane przez tzw. producentów wody w ramach kontroli wewnętrznej.

¹¹ Dz. U. z 2024 r. poz. 757, ze zm., dalej: „ustawa o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków”.

¹² Dz. U. poz. 2294, ze zm., dalej: „rozporządzenie w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi”.

Jak wskazano w § 5 rozporządzenia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, program monitoringu jakości wody obejmuje wyniki badań jakości wody uzyskane w ramach:

- 1) wewnętrznej kontroli jakości wody przeprowadzanej przez przedsiębiorstwa wodociągowo-kanalizacyjne, o której mowa w art. 5 ust. 1a ustawy o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków;
- 2) wewnętrznej kontroli jakości wody przeprowadzanej przez podmioty wykorzystujące wodę, pochodzącą z indywidualnego ujęcia w ramach działalności gospodarczej lub w budynkach użyteczności publicznej, budynkach zamieszkania zbiorowego lub podmiotach działających na rynku spożywczym, wykorzystujących wodę;
- 3) prowadzonego przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej nadzoru nad jakością wody, o którym mowa w art. 12 ust. 1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Badania jakości wody do spożycia przez ludzi wykonują laboratoria Państwowej Inspekcji Sanitarnej lub inne laboratoria o udokumentowanym systemie jakości badań, zatwierdzonym przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej (art. 12 ust. 4 ustawy o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków). Ponadto, w ramach prowadzonego nadzoru nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej wykonują badania jakości wody zgodnie z ustalonym przez te organy planem działania na dany rok. Organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, jako odgrywające kluczową rolę w zapewnieniu zdrowia publicznego, w zależności od potrzeb ustalają na dany rok plan pobierania próbek wody do badań (poza ustalonym harmonogramem badań jakości wody realizowanym przez przedsiębiorstwa wodociągowo-kanalizacyjne lub inne podmioty realizujące zbiorowe zaopatrzenie). Odrębny plan badań pozwala na niezależną ocenę jakości wody, stanowiąc uzupełnienie i weryfikację danych przekazywanych przez podmioty odpowiedzialne za jej dostarczenie.

Podsumowując, państwowi powiatowi inspektorzy sanitarni mają jasno określone zadania, których realizacja ma bezpośredni wpływ na ochronę zdrowia publicznego na poziomie lokalnym. Zadania te obejmują m.in. nadzór nad jakością wody, bezpieczeństwem żywności, kontrolą warunków sanitarnych w szkołach, przedszkolach, zakładach pracy, placówkach medycznych i obiektach użyteczności publicznej.

Właśnie dzięki takiej strukturze Państwowa Inspekcja Sanitarna może elastycznie reagować na lokalne zagrożenia sanitarno-epidemiologiczne, uwzględniając specyfikę danego regionu, historię nieprawidłowości czy zmienne warunki środowiskowe. Takie podejście zapewnia uszczelnienie systemu nadzoru, wzmacnia jego wiarygodność i skuteczność, a także umożliwia ukierunkowane działania prewencyjne, tam gdzie ryzyko dla zdrowia publicznego jest największe. To właśnie państwowi powiatowi inspektorzy sanitarni jako pierwsi reagują na zagrożenia epidemiczne, prowadząc bieżące kontrole sanitarne i interweniują w sytuacjach kryzysowych, co ma istotne znaczenie dla zapewnienia bezpieczeństwa mieszkańców. Różne inspekcje nie działają dowolnie, lecz wykonują przypisane im obowiązki ustawowe w ramach pełnionego nadzoru sanitarnego,

weterynaryjnego, jakości handlowej oraz innych. W związku z tym należy jasno podkreślić, że urzędowe kontrole nie powielają się, ponieważ każda z inspekcji realizuje inne, jasno określone zadania wynikające z przepisów prawa. Kompetencje poszczególnych organów wzajemnie się uzupełniają, tworząc spójny system nadzoru, co umożliwia skuteczne działania na rzecz ochrony zdrowia publicznego.

Mając na uwadze powyższe, bezzasadne wydają się zarzuty podniesione w petycji powielania czynności kontrolnych/nadzorczych realizowanych przez powiatowe jednostki Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Tym samym GIS uznał żądania zawarte w petycji za niezasadne.

Paweł Grzesiowski
Główny Inspektor Sanitarny

/dokument podpisany elektronicznie/

Pouczenie

Zgodnie z art. 13 ust. 2 ustawy o petycjach, sposób załatwienia petycji nie może być przedmiotem skargi.

**Klauzula informacyjna Głównego Inspektora Sanitarnego z siedzibą w Warszawie
dla interesantów (petentów) i uczestników postępowania administracyjnego**

1. W celu realizacji wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) – dalej: „RODO”, Główny Inspektor Sanitarny z siedzibą w Warszawie informuje, że jest administratorem Pani/Pana danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7) RODO.
2. Z Głównym Inspektorem Sanitarnym z siedzibą w Warszawie (ul. Targowa 65, 03-729 Warszawa) – dalej: „Administrator”, można skontaktować się:
 - a. drogą tradycyjną, kierując korespondencję na adres: Główny Inspektorat Sanitarny, ul. Targowa 65, 03- 729 Warszawa,
 - b. drogą elektroniczną, kierując wiadomość poczty elektronicznej na adres: inspektorat@sanepid.gov.pl
 - c. telefonicznie, pod numerem (+48) 22 34 53 300,
 - d. za pomocą elektronicznej skrzynki podawczej na platformie ePUAP: GIS/skrytka
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych oraz realizacją praw z tym związanych:
 - a. drogą elektroniczną, kierując wiadomość poczty elektronicznej na adres: iod@sanepid.gov.pl
 - b. drogą tradycyjną, kierując korespondencję na adres: Główny Inspektorat Sanitarny, ul. Targowa 65, 03-729 Warszawa (z dopiskiem: „Inspektor Ochrony Danych”).
4. Pani/Pana dane osobowe, w zależności w jakiej roli Pani/Pan występuje (składający: wniosek/skargę/ petycję, uczestnik postępowania) mogą być przez Administratora przetwarzane w celach następujących i w oparciu o następujące podstawy prawne:
 - a. w celu rozpatrzenia petycji zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach i wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze - podstawa prawna przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit g) RODO,
 - b. w celu rozpatrzenia skargi lub wniosku zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego - podstawa prawna przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit g) RODO,
 - c. w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie dostępu do informacji publicznej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej - podstawa prawna przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO,
 - d. w celu realizacji zadań z zakresu administracji publicznej tj. prowadzenia postępowań administracyjnych, w tym przekazywania informacji, wezwań, przeprowadzania kontroli, czynności sprawdzających, przesłuchań, udostępniania akt, przeprowadzania dowodów w sprawie, wydawania decyzji i postanowień w oparciu o przepisy ustawy z dnia 14 czerwca

1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego - podstawa prawna przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit g) RODO,

e. w celu prowadzenia korespondencji, w tym bieżącej komunikacji związanej ze sprawą, która Pani/Pana dotyczy, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora – podstawa prawna przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO,

f. w celu podejmowania obrony przed roszczeniami lub dochodzenia roszczeń, co stanowi realizację prawnie uzasadnionych interesów Administratora – podstawa prawna przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. F RODO),

g. w celu przechowywania danych dla celów archiwizacyjnych, w tym na potrzeby podejmowania obrony przed potencjalnymi roszczeniami oraz na potrzeby wykazywania prawidłowości spełnienia obowiązków prawnych spoczywających na Administratorze, co stanowi realizację prawnie uzasadnionego interesu Administratora – podstawa prawna przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. f) oraz art. 9 ust. 2 lit. f) RODO.

5. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty współpracujące, w tym realizujące na rzecz Administratora lub Skarbu Państwa-Głównego Inspektoratu Sanitarnego usługi, w szczególności usługi techniczne i organizacyjne (np. doradcy, audytorzy, podmioty świadczące usługi IT, usługi serwisowe) oraz podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:

a. przez czas wykonywania przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa,

b. przez okres niezbędny do udokumentowania przez Administratora przed organami administracji publicznej, w tym organem nadzoru w zakresie ochrony danych osobowych, prawidłowości spełnienia obowiązków prawnych na Administratorze spoczywających,

c. w celach archiwizacyjnych, w tym na potrzeby podejmowania obrony przed potencjalnymi roszczeniami oraz gdy dotyczy to historii prowadzonej korespondencji i udzielanych odpowiedzi na zgłaszane zapytania – nie dłużej niż przez wynikający z przepisów kodeksu cywilnego okres przedawnienia roszczeń i przez okres niezbędny do udokumentowania przez Administratora przed organami administracji publicznej prawidłowości spełnienia obowiązków prawnych na nim spoczywających,

d. w celach prowadzenia korespondencji – przez czas realizacji przez Administratora takich działań lub do czasu złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych lub do momentu stwierdzenia dezaktualizacji danych.

7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, na zasadach i w przypadkach przewidzianych w przepisach RODO.

8. W przypadku, gdy podstawą przetwarzania danych osobowych jest realizacja przez Administratora prawnie uzasadnionych interesów (o których mowa powyżej), na zasadach i w przypadkach przewidzianych w przepisach RODO przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia do Administratora w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania danych z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją.

9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie przez Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

10. Podanie danych osobowych w celach:

- a. wynikających z przepisów prawa jest obligatoryjne na podstawie przepisów prawa,
- b. w pozostałych przypadkach jest dobrowolne jednakże niezbędne do udzielenia odpowiedzi na Pani/Pani wniosek/petycję/skargę/zapytanie.

11. Dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, który jednocześnie mógłby prowadzić do podejmowania wobec Pani/Pana decyzji wywołującej skutki prawne lub w podobny sposób istotnie wpływać na Pani/Pana sytuację.

12. Dane osobowe nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy tj. do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej w rozumieniu RODO.