

.....  
(miejscowość, data)

**Wnioskodawca:**

- ☐ osoba fizyczna  
☐ przedsiębiorca

.....  
(imię i nazwisko  
lub nazwa działalności z CEIDG/KRS)

.....  
(adres/adres do korespondencji)

.....  
(nr telefonu kontaktowego)

**Pełnomocnik:**

.....  
(imię i nazwisko/nazwa)

.....  
(adres/adres do korespondencji)

.....  
(nr telefonu kontaktowego)

**Podlaski Państwowy Wojewódzki  
Inspektor Sanitarny w Białymstoku  
ul. Legionowa 8  
15-099 Białystok**

**Adres do doręczeń elektronicznych:**

☐ e-Doręczenia .....

**Konto w systemie teleinformatycznym:**

(wyłącznie podmiot publiczny)

☐ e-PUAP .....

**WNIOSEK O ODSZTĘPSTWO OD WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

**I. Określenie przedmiotu odstępstwa:**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odstępstwo od warunków technicznych w zakresie:

- ☐ **zastosowania oświetlenia wyłącznie światłem sztucznym, w tym elektrycznym**  
§ 58 ust. 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie  
§ 25 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy

**dla następujących pomieszczeń:**

.....  
(należy kolejno podać nazwy i oznaczenie pomieszczeń spójne z załącznikiem graficznym)

usytuowanych w ☐ istniejącym / ☐ projektowanym budynku, o funkcji:

- ☐ mieszkalnej  
☐ usługowej  
☐ produkcyjnej

- ☐ handlowej
- ☐ handlowo-usługowej
- ☐ mieszkalno-usługowej
- ☐ mieszkalno-handlowej
- ☐ oświatowej
- ☐ obiekty służby zdrowia
- ☐ innej (należy podać): .....

zlokalizowanym w:

.....  
(należy podać adres: miejscowość, ulicę, nr budynku, ew. nr działki i obręb)

## II. Rodzaj inwestycji budowlanej:

- ☐ budowa,
- ☐ przebudowa,
- ☐ rozbudowa,
- ☐ nadbudowa,
- ☐ zmiana sposobu użytkowania,
- ☐ remont i adaptacja,
- ☐ dostosowanie do obowiązujących przepisów,
- ☐ inny: .....

Nazwa przedsięwzięcia:

.....  
(należy podać nazwę inwestycji np. z projektu)

## III. Opis poszczególnych pomieszczeń objętych wnioskiem:

**Pomieszczenie nr 1 (NALEŻY POWTÓRZYĆ pkt III DLA KAŻDEGO POMIESZCZENIA ODDZIELNIE):**

1. Nazwa i oznaczenie pomieszczenia (spójna z załącznikiem graficznym): .....

2. Funkcja pomieszczenia oraz zakres planowanej działalności:

.....  
.....

3. Rodzaj występujących czynników uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia w tym czynniki biologiczne (np. mikroklimat wilgotny, gorący, hałas, wydzielanie się substancji trujących i drażniących w tym gazy medyczne, drobnoustroje chorobotwórcze - bakterie, wirusy, grzyby, pasożyty)

.....  
.....

#### 4. Dane dotyczące parametrów technicznych pomieszczenia:

- powierzchnia: .....
- średnia wysokość w świetle: .....
- oświetlenie naturalne: ☐ tak ☐ nie
- wymiary okien w świetle ościeżnicy .....
  - czy jest zachowany stosunek powierzchni okien, .....
  - liczony w świetle ościeżnicy do powierzchni podłogi 1:8 .....
  - czy jest zachowany stosunek powierzchni okien, .....
  - liczony w świetle ościeżnicy do powierzchni podłogi 1:12 .....
  - w przypadku niezachowania stosunku 1:8 (dotyczy innych .....
  - pomieszczeń, w którym oświetlenie dzienne jest wymagane .....
  - ze względów na przeznaczenie)
- oświetlenie **wyłącznie** światłem sztucznym, w tym elektrycznym: ☐ tak ☐ nie
- (w przypadku, gdy brak jest oświetlenia dziennego)
- deklaruję, że zapewnię oświetlenie zgodnie ☐ tak ☐ nie
  - z Polską Normą i odpowiednio do potrzeb użytkowych,
  - dostosowane do rodzaju wykonywanych prac
- liczba osób jednocześnie **pracujących** w pomieszczeniu: ..... osób
- ☐ czas pracy powyżej 4 godz./dobę
  - ☐ czas pracy poniżej 4 godz./dobę
  - ☐ czas pracy poniżej 2 godz./dobę
- liczba osób jednocześnie **przebywających** w pomieszczeniu: ..... osób
- (nie dotyczy osób zatrudnionych, a np. klientów, pacjentów, uczniów, przedszkolaków)
- ☐ czas pobytu powyżej 4 godz./dobę
  - ☐ czas pobytu poniżej 4 godz./dobę
  - ☐ czas pobytu poniżej 2 godz./dobę
- wielkość obniżenia podłogi pomieszczenia poniżej poziomu .....
- terenu przy budynku (wielkość/wartość zagłębienia):
- wartość wolnej **powierzchni podłogi** przypadającej na jednego .....
- pracownika w danym pomieszczeniu (niezajętej przez
- urządzenia techniczne i sprzęt):
- wartość wolnej **objętości pomieszczenia** przypadającej na .....
- jednego pracownika w danym pomieszczeniu (niezajętej
- przez urządzenia techniczne i sprzęt):
- rodzaj wentylacji **istniejącej**: ☐ grawitacyjna
- ☐ hybrydowa
- ☐ mechaniczna nawiewno-wywiewna
- ☐ klimatyzacja
- ☐ klimatyzator (urządzenie) typu split
- i multisplit
- ☐ miejscowa
- ☐ inna (należy podać): .....
- rodzaj wentylacji **projektowanej**: ☐ grawitacyjna
- ☐ hybrydowa
- ☐ mechaniczna nawiewno-wywiewna
- ☐ klimatyzacja

- ☐ klimatyzator (urządzenie) typu split i multisplit
- ☐ miejscowa
- ☐ inna (należy podać): .....

#### IV. Dane dotyczące infrastruktury technicznej:

- dostęp do wody:
  - ☐ przyłączy do sieci wodociągowej
  - ☐ studnia do poboru wody pitnej
  - ☐ inny (należy podać): .....
- odprowadzanie ścieków:
  - ☐ przyłączy do sieci kanalizacyjnej
  - ☐ bezodpływowy zbiornik na nieczystości ciekłe
  - ☐ indywidualna oczyszczalnia ścieków
  - ☐ inne (należy podać): .....
- źródło ciepła:
  - ☐ przyłączy do sieci ciepłowniczej
  - ☐ przyłączy do sieci gazowej
  - ☐ indywidualne źródło ciepła
  - ☐ instalacja pozyskująca energię cieplną ze źródeł odnawialnych
  - ☐ inne (należy podać): .....

#### V. Uzasadnienie konieczności odstąpienia od wymagań określonych w przepisach techniczno-budowlanych i bhp (należy podać uzasadnienie dlaczego oświetlenie światłem dziennym jest niemożliwe lub niewskazane ze względu na technologię produkcji, opisać szczegółowo procesy i technologię produkcji)

.....

.....

#### Załączniki:

- ☐ rysunek **rzutu kondygnacji** z zaznaczonymi pomieszczeniami (oznaczenia i numery pomieszczeń), których odstępowo dotyczy (2 egz.),
- ☐ rysunek **przekroju pomieszczeń** zawierający zwymiarowanie pomieszczeń (wysokość), rzędne usytuowania w stosunku do terenu przy budynku (2 egz.),
- ☐ pełnomocnictwo – w rozumieniu k.p.a. w przypadku ustanowienia Pełnomocnika przez Stronę (oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa, które powinno być wystawione na osobę fizyczną)
- ☐ sprawozdanie z pomiarów wydajności i skuteczności wentylacji mechanicznej (w przypadku gdy wentylacja jest wykonana),
- ☐ inny (należy podać): .....

*Złożenie wniosku oraz dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu nie podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. g i art. 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej*

#### Sprawę prowadzi:

Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego  
Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białymstoku  
ul. Legionowa 8, 15-099 Białystok  
tel.: 85 740 85 82, 85 740 85 83

**Integralną częścią wniosku jest poniższa informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

## **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 i art. 14 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 osobowych – dalej: RODO), informujemy, że:

### **1. Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Podlaski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Białymstoku z siedzibą przy ul. Legionowej 8, 15-099 Białystok, e-mail: wsse.bialystok@sanepid.gov.pl, tel. (85) 740 85 40.

### **2. Inspektor Ochrony Danych**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych: e-mail: iod.wsse.bialystok@sanepid.gov.pl.

### **3. Cele i podstawa prawna przetwarzania danych**

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku, w szczególności wynikających z ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz innych obowiązujących przepisów prawa, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

### **4. Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa, w szczególności organom administracji publicznej, sądom, organom ścigania lub innym podmiotom realizującym zadania publiczne. Organy publiczne, które otrzymują dane w ramach konkretnego postępowania prowadzonego zgodnie z prawem Unii lub prawem krajowym, nie są uznawane za odbiorców danych w rozumieniu RODO.

### **5. Źródło danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane:

- bezpośrednio od Pani/Pana lub
- od podmiotu, który złożył wniosek, zgłoszenie lub dokumentację będącą podstawą prowadzonego postępowania.

### **6. Przekazywanie danych do państw trzecich**

Pani/Pana dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.

### **7. Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt 3, a następnie przechowywane przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji oraz jednolitego rzeczowego wykazu akt.

### **8. Prawa osoby, której dane dotyczą**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo:

- dostępu do danych osobowych,
- ich sprostowania,
- ograniczenia przetwarzania danych,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach przewidzianych przepisami prawa.

Prawa do usunięcia danych oraz przenoszenia danych nie przysługują, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie przepisów prawa.

### **9. Prawo wniesienia skargi**

W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### **10. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jednak nie będą podlegały profilowaniu ani nie będą wykorzystywane do podejmowania decyzji wywołujących wobec Pani/Pana skutki prawne w sposób wyłącznie zautomatyzowany.

.....  
(podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)