

.....
(miejscowość i data)

P R E Z E S
PAŃSTWOWEJ AGENCJI ATOMISTYKI

ZGŁOSZENIE
wykonywania działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące

1. Pełna nazwa jednostki organizacyjnej: w przypadku przedsiębiorców - numer identyfikacji podatkowej (NIP), o ile taki numer posiada:	2. Dokładny adres, kod pocztowy, województwo:
3. Kierownik jednostki organizacyjnej, telefon, e-mail:	
4. Pełna nazwa komórki organizacyjnej prowadzącej działalność:	5. Miejsce wykonywania działalności - dokładny adres, nr kondygnacji, nr pomieszczeń:
6. Kierownik komórki organizacyjnej, telefon, e-mail:	
7. Rodzaj działalności, o której mowa w art. 4 ust. 1 ustawy - Prawo atomowe:	
8. Uzasadnienie podjęcia działalności jeżeli działalność jest związana z wprowadzeniem nowych rodzajów zastosowań promieniowania jonizującego:	
9. Przewidywany termin rozpoczęcia i okres prowadzenia działalności, jeżeli działalność ma być prowadzona przez czas oznaczony:	
10. Jeżeli działalność jest związana ze stosowaniem promieniowania jonizującego w celu obrazowania pozamedycznego z wykorzystaniem urządzeń niebędących urządzeniami radiologicznymi - cel działalności, o którym mowa w art. 33zg ust. 3 ustawy - Prawo atomowe, i uzasadnienie, o którym mowa w art. 33zh ust. 1 i 2 ustawy - Prawo atomowe:	

11. Źródła promieniowania jonizującego:						
L.p.	Postać źródła (o.z.x.)	Izotop promienio- twórczy	Aktywność lub stężenie lub ilość sumaryczna	Liczba porcji	Aktywność lub stężenie lub wielkość poj. porcji	Nazwa i typ urządzenia
o - otwarte źródła promieniotwórcze z - zamknięte źródła promieniotwórcze x - urządzenia wytwarzające promieniowanie jonizujące						
11. Dane jednostki organizacyjnej przewidzianej do zainstalowania urządzenia zawierającego źródło promieniotwórcze lub do uruchomienia urządzenia wytwarzającego promieniowanie jonizujące, która posiada zezwolenie na instalowanie lub uruchamianie urządzeń będących przedmiotem zgłoszenia, jeżeli dotyczy:						

Kierownik jednostki organizacyjnej

.....
(pieczęć, podpis)