# *Załącznik nr 2*

# *Przykładowy wniosek o wydanie paszportu dozymetrycznego, z którym występuje pracownik zewnętrzny wykonujący działalność na własny rachunek – I02/PO 4.3/Z2, w. 6.0.*

**WNIOSEK PRACOWNIKA ZEWNĘTRZNEGO WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK[[1]](#footnote-1)**

**§ 8 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2020 r. w sprawie ochrony przed promieniowaniem jonizującym pracowników zewnętrznych narażonych podczas pracy na terenie kontrolowanym lub nadzorowanym (**[**Dz. U. z 2020 r. poz. 2313**](https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2020/pozycja/2313)**)**

...........................................................................

*(nazwa, adres i nr REGON pracownika zewnętrznego  
 wykonującego działalność na własny rachunek)*

*……………………….........*

*(nr telefonu kontaktowego – nie jest wymagany)[[2]](#footnote-2)*

*……………………………*

*(adres do korespondencji – nie jest wymagany)[[3]](#footnote-3)*

**PREZES**

**PAŃSTWOWEJ AGENCJI ATOMISTYKI**

**WNIOSEK**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **O WYDANIE PASZPORTU DOZYMETRYCZNEGO**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **INFORMACJE O OSOBIE, KTÓREJ DOTYCZY WNIOSEK** | | | | | | NAZWISKO |  | | | | | IMIĘ |  | | | | | PŁEĆ |  | Mężczyzna |  | Kobieta | | DATA URODZENIA |  | | | | | NR PESEL\* |  | | | |   \* W przypadku cudzoziemca numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość pracownika zewnętrznego.  Dane jednostki organizacyjnej, na terenie której będzie wykonywana zlecona praca:  ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................  *(nazwa, adres, REGON jednostki organizacyjnej na terenie której będzie wykonywana praca)[[4]](#footnote-4)*  Oświadczam, że będę wykonywał pracę w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące:  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  *(rodzaj pracy, którą ma wykonywać pracownik zewnętrzny, którego dotyczy wniosek)4*  .................................... ………………………………………………………  *(data) (podpis pracownika zewnętrznego*  *wykonującego działalność na własny rachunek)* |

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Prezes Państwowej Agencji Atomistyki zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuje, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Prezes Państwowej Agencji Atomistyki z  siedzibą w Warszawie (00-400) przy ul. Nowy Świat 6/12.
2. Dane kontaktowe inspektora danych osobowych: Warszawa (00-400), ul. Nowy Świat 6/12,   
   e-mail: [iod@paa.gov.pl](mailto:iod@paa.gov.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o wydanie indywidualnego dokumentu narażenia pracownika zewnętrznego (paszportu dozymetrycznego) na podstawie art. 29 ust. 2 ustawy – Prawo atomowe.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest realizacja obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz wykonywanie przez Prezesa PAA zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowanie władzy publicznej powierzonej Prezesowi PAA (art. 6 ust. 1 lit. e RODO). W przypadku podania danych osobowych do kontaktu (nr telefonu, i adresu email, adresu korespondencyjnego) podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda osoby występującej z wnioskiem.
5. Państwa dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom działającym na zlecenie administratora danych, z których usług PAA korzysta przy ich przetwarzaniu, np. podmiotom świadczącym usługi IT w zakresie wsparcia serwisowego oraz innym podmiotom zewnętrznym w przypadkach przewidzianych przepisami prawa (np. organom kontroli, sądom).
6. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3,   
   a po tym czasie przez okres ustalony zgodnie z przepisami art. 6 ust. 1 i 2 ustawy z dnia   
   14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Dane zbierane na podstawie zgody przechowuje się do momentu cofnięcia zgody.
7. Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne, a także  prawo do ich usunięcia, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;

- prawo do ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;

- w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest zgoda wyrażona na podstawie przepisów RODO – prawo do wycofania takiej zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, którego dokonano przed jej wycofaniem;

- prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

1. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym, który wynika   
   z art. 29 ustawy – Prawo atomowe. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości  rozpatrzenia wniosku o wydanie indywidualnego dokumentu narażenia pracownika zewnętrznego (paszportu dozymetrycznego). Podanie danych osobowych do kontaktu (nr telefonu i adresu email) jest dobrowolne. Brak podania tych danych będzie skutkować brakiem możliwości kontaktu wskazanymi kanałami. Podanie adresu do korespondencji nie jest obowiązkowe.   
   W przypadku braku wskazania adresu korespondencyjnego, pismo zostanie doręczone na adres wskazany we wniosku.
2. Podane dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami. [↑](#footnote-ref-1)
2. Podanie nr telefonu jest dobrowolne. Wskazując nr telefonu wyraża Pan/Pani zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach kontaktu w Pani/Pana sprawie. [↑](#footnote-ref-2)
3. Podanie adresu do korespondencji nie jest obowiązkowe. W przypadku braku, pismo zostanie doręczone na adres podany w polu – nazwa, adres i nr REGON pracownika zewnętrznego wykonującego działalność na własny rachunek. [↑](#footnote-ref-3)
4. Informacje są niewymagane, ale ułatwią rozpatrzenie sprawy. [↑](#footnote-ref-4)