

.....
(nazwa)

Chełm, dnia
(data)

.....
(adres)

.....
(telefon)

.....
(NIP)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Chełmie
ul. Szpitalna 48
22-100 Chełm**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie opinii sanitarno- epidemiologicznej

pomieszczeń w lokalu

.....
(Nazwa obiektu / Rodzaj obiektu)

.....
(Adres)

w związku z planowaną działalnością

w zakresie

.....

.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Oświadczenie o woli zmiany danych osobowych lub ich poprawy, jak też cofnięcie zgody winno być złożone w formie dokumentowej. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Ja, niżej podpisany/na wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie j/w przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Chełmie**, 22-100 Chełm, ul. Szpitalna 48 w celu j/w:

.....

(Podpis)

Do wiadomości:

1. Adresat
2. a/a