…...………………………………

(miejscowość, data)

………………………………

………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy/pełnomocnika)

………………………………

………………………………

(adres do korespondencji)

……………………..………..

(telefon do kontaktu – dobrowolnie)

……………………..………..

(numer NIP)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny**

**w Garwolinie**

**ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 13**

**08-400 Garwolin**

**W N I O S E K**

Na podstawie art. 3 pkt 2a ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416), zwracam się z prośbą o uzgodnienie pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych projektu *budowlanego, technologicznego, zmiany sposobu użytkowania, innego*\* ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………...

(podpis inwestora / pełnomocnika[[1]](#footnote-1))

Załączniki:

1. Dokumentacja projektowa w ilości ……….. sztuk.
2. Pełnomocnictwo (jeśli wnioskodawca działa przez pełnomocnika).

**Uwaga:**

Należy określić dane płatnika, na którego należy wystawić decyzję płatniczą.

**Klauzula informacyjna**

**dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz 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) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanym RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pana/ Pani danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Garwolinie, który jest jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 13, 08-400 Garwolin; tel.: 25 684 35 95; e- mail: [sekretariat.psse.garwolin@sanepid.gov.pl](mailto:sekretariat.psse.garwolin@sanepid.gov.pl)
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [iod.psse.garwolin@sanepid.gov.pl](mailto:iod.psse.garwolin@sanepid.gov.pl) lub telefonicznie/ pisemnie na dane kontaktowe Administratora jak w pkt 1.
3. Pana/ Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobiegania powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych poprzez realizację zadań polegających na sprawowaniu zapobiegawczego nadzoru sanitarnego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO. Podstawą przetwarzania jest ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane, ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego.
4. Podanie wymaganych przepisami prawa danych osobowych jest obowiązkowe.
5. Pana/ Pani dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnionym   
   na mocy przepisów prawa.
6. Pana/ Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej.
7. Pana/ Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres wskazany w jednolitym rzeczowym wykazie akt, określonym na podstawie art. 6 ust. 2b ustawy z dnia 14 lipca   
   1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
8. Przysługuje Panu/ Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W przypadku, w którym przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, posiada Pan/ Pani prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
9. Posiada Pan/ Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pan/ Pani, że przetwarzanie danych osobowych Pana/ Pani dotyczących narusza przepisy RODO.
10. Pana/ Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

**Administrator dokłada wszelkich starań aby Pana/ Pani dane osobowe były odpowiednio zabezpieczone a ich przetwarzanie jasne, rzetelne i zgodne z prawem.**

*Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych umieszczone są również na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie   
https://www.gov.pl/psse-garwolin*

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

(podpis)

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)