

.....
(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 WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Na podstawie art. 217 § 1 i § 2 pkt 2 w związku z 218 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o ostateczności i prawomocności decyzji z związku z wydaną:

decyzją nr:

znak:

z dnia:

dotyczącą:

.....
(należy podać przedmiot wydanej decyzji)

Przedmiotowe zaświadczenie jest niezbędne w celu przedłożenia

.....
(należy podać cel uzyskania zaświadczenia np. przedłożenie w organie architektoniczno-budowlanym, organie ochrony środowiska, urzędzie gminy, banku, u notariusza)

Załączniki:

- ☐ potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia w wysokości - 17 zł., zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2025 r. poz.1154) część II
Wydanie zaświadczenia pkt 21 ppkt 1. na konto Urzędu Miejskiego w Białymstoku nr: **26 1240 5211 1111 0010 3553 3132** (nie dotyczy podmiotów zwolnionych na podstawie ustawy o opłacie skarbowej)
- ☐ 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)
- ☐ inny (należy podać):

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)