

....., dnia
.....
.....
(imię, nazwisko, adres)
.....
(nr tel. do kontaktu)
.....
(NIP, REGON)

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Olsztynie

WNIOSEK O OGŁĘDZINY W CELU WYDANIA OPINII SANITARNEJ
PRZED ROZPOCZĘCIEM DZIAŁALNOŚCI

Proszę o wydanie opinii sanitarnej o lokalu przed rozpoczęciem działalności:

.....
.....
.....
.....
(rodzaj działalności, nazwa i adres inwestycji)

Opinia jest niezbędna do przedłożenia w:

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

W przypadku, gdy Pełnomocnik reprezentuje Wnioskodawcę należy podać imię i nazwisko Pełnomocnika oraz adres, na który ma być dostarczana korespondencja:

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

Załącznik: Pełnomocnictwo, na mocy którego pełnomocnik reprezentuje Inwestora.

.....
Data i podpis (czytelny)

Oświadczam, iż zapoznałem się z *Klauzulą obowiązku informacyjnego* w zakresie przetwarzania danych osobowych (art. 13 i art. 14 ust. 5 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 119 z 4.5.2016 r., s. 1, ze zm.) oraz art. 4 ust 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

.....
Data i podpis (czytelny)