**WNIOSEK PRACODAWCY ZEWNĘTRZNEGO**

**(§ 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. poz. 2313**](https://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2020/pozycja/2313)**)**

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

*(nazwa, adres i REGON wnioskodawcy)*

**PREZES**

**PAŃSTWOWEJ AGENCJI**

**ATOMISTYKI**

**ul. Bonifraterska 17**

**00-203 Warszawa**

**WNIOSEK**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **O WYDANIE PASZPORTU DOZYMETRYCZNEGO**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **INFORMACJE O OSOBIE, KTÓREJ DOTYCZY WNIOSEK** | | | | | | | | NAZWISKO |  | | | | | | | IMIONA |  | | | | | | | NAZWISKO RODOWE |  | | | | | | | PŁEĆ |  | Mężczyzna | |  | Kobieta | | | DATA URODZENIA |  | | | | | | | MIEJSCE URODZENIA |  | | | | | | | IMIONA RODZICÓW |  | | | | | | | NR EWIDENCYJNY CRD\* |  | | | | | | | NR PESEL\*\* |  | | | | | | | KATEGORIA NARAŻENIA  NA PROMIENIOWANIE JONIZUJĄCE\*\*\* |  | Kategoria A |  | | | Kategoria B |   \* Numer ewidencyjny centralnego rejestru dawek osoby, której dotyczy wniosek.  \*\* W przypadku cudzoziemca numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość pracownika zewnętrznego.  \*\*\* W przypadku, gdy pracownik został zakwalifikowany do kategorii A, do wniosku należy dołączyć kartę zgłoszeniową pracownika zgodną z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 marca 2007 r.  w sprawie rejestracji dawek indywidualnych (Dz. U. nr 131 poz. 913).  Dane jednostki organizacyjnej, na terenie której będzie wykonywana zlecona praca:  ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  *(nazwa, adres, REGON jednostki organizacyjnej na terenie której będzie wykonywana praca)*  Oświadczam, że kieruję pracownika do pracy w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące:  ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  *(rodzaj pracy, którą ma wykonywać pracownik zewnętrzny, którego dotyczy wniosek)*  ..................................... ………………………………………..  *(miejscowość, data) (pieczęć i podpis wnioskodawcy)* |