

.....
(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 UZGODNIENIE WSKAZAŃ EKSPERTYZY TECHNICZNEJ

I. Określenie przedmiotu ekspertyzy:

Na podstawie ☐ § 2 ust. 2 pkt 1 / ☐ § 2 ust. 3a rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie, proszę o uzgodnienie wskazań ekspertyzy technicznej z dnia:
opracowanej przez ☐ jednostkę badawczo-rozwojową / ☐ rzeczoznawcę budowlanego:

.....
(tytuł, imię i nazwisko rzeczoznawcy, nr uprawnień)

.....
(tytuł ekspertyzy technicznej)

co jest niezgodne z regulacją

§.....(należy podać przepis, wymagania którego nie zostaną spełnione)

ww. rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków

technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie,

usytuowanych w ☐ istniejącym / ☐ projektowanym budynku

zlokalizowanym w

(należy podać adres: miejscowość, ulicę, nr budynku, ew. nr działki i obręb)

II. Rodzaj inwestycji budowlanej:

- ☐ nadbudowa,
- ☐ rozbudowa,
- ☐ przebudowa,
- ☐ zmiana sposobu użytkowania,

Nazwa przedsięwzięcia:

(należy podać nazwę inwestycji np. z projektu)

III. Opis niezgodności określonych w przepisach techniczno-budowlanych wraz z uzasadnieniem, dlaczego nie mogą zostać spełnione

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

III.A Opis poszczególnych pomieszczeń objętych wnioskiem

Pomieszczenie nr 1 (NALEŻY POWTÓRZYĆ pkt II.C DLA KAŻDEGO POMIESZCZENIA ODDZIELNIE):

1. Nazwa i oznaczenie pomieszczenia (spójna z załącznikiem graficznym):

.....

2. Funkcja pomieszczenia oraz zakres planowanej działalności:

.....

.....

3. Rodzaj występujących czynników uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia w tym czynniki biologiczne (np. mikroklimat wilgotny, gorący, hałas, wydzielanie się substancji trujących i drażniących w tym gazy medyczne, drobnoustroje chorobotwórcze - bakterie, wirusy, grzyby, pasożyty)

.....

.....

4. Dane dotyczące parametrów technicznych pomieszczenia:

- powierzchnia:
- średnia wysokość w świetle:
- oświetlenie naturalne: ☐ tak ☐ nie
- wymiary okien w świetle ościeżnicy
 - czy jest zachowany stosunek powierzchni okien, liczony w świetle ościeżnicy do powierzchni podłogi 1:8
 - czy jest zachowany stosunek powierzchni okien, liczony w świetle ościeżnicy do powierzchni podłogi 1:12
 - w przypadku niezachowania stosunku 1:8 (dotyczy innych pomieszczeń, w którym oświetlenie dzienne jest wymagane ze względów na przeznaczenie)
- oświetlenie wyłącznie światłem sztucznym, w tym elektrycznym: ☐ tak ☐ nie
(w przypadku, gdy brak jest oświetlenia dziennego)
- oświadczam, że zapewnię oświetlenie zgodnie z Polską Normą i odpowiednio do potrzeb użytkowych, dostosowane do rodzaju wykonywanych prac ☐ tak ☐ nie
- liczba osób jednocześnie **pracujących** w pomieszczeniu: osób
- ☐ czas pracy powyżej 4 godz./dobę
- ☐ czas pracy poniżej 4 godz./dobę
- ☐ czas pracy poniżej 2 godz./dobę
- liczba osób jednocześnie **przebywających** w pomieszczeniu: osób
(nie dotyczy osób zatrudnionych, a np. klientów, pacjentów, uczniów, przedszkolaków)
- ☐ czas pobytu powyżej 4 godz./dobę
- ☐ czas pobytu poniżej 4 godz./dobę
- ☐ czas pobytu poniżej 2 godz./dobę
- wielkość obniżenia podłogi pomieszczenia poniżej poziomu terenu przy budynku (wielkość/wartość zagłębienia):
- wartość wolnej **powierzchni podłogi** przypadającej na jednego pracownika w danym pomieszczeniu (niezajętej przez urządzenia techniczne i sprzęt):
- wartość wolnej **objętości pomieszczenia** przypadającej na jednego pracownika w danym pomieszczeniu (niezajętej przez urządzenia techniczne i sprzęt):
- rodzaj wentylacji **istniejącej**:
- ☐ grawitacyjna
- ☐ hybrydowa
- ☐ mechaniczna nawiewno-wywiewna
- ☐ klimatyzacja
- ☐ klimatyzator (urządzenie) typu split i multisplit
- ☐ miejscowa
- ☐ inna (należy podać):
- rodzaj wentylacji **projektowanej**: ☐ grawitacyjna

- ☐ hybrydowa
- ☐ mechaniczna nawiewno-wywiewna
- ☐ klimatyzacja
- ☐ klimatyzator (urządzenie) typu split i multisplit
- ☐ miejscowa
- ☐ inna (należy podać):

III.B Dane dotyczące infrastruktury technicznej:

- dostęp do wody:
 - ☐ przyłączy do sieci wodociągowej
 - ☐ studnia do poboru wody pitnej
 - ☐ inny (należy podać):
- odprowadzanie ścieków:
 - ☐ przyłączy do sieci kanalizacyjnej
 - ☐ bezodpływowy zbiornik na nieczystości ciekłe
 - ☐ indywidualna oczyszczalnia ścieków
 - ☐ inne (należy podać):
- źródło ciepła:
 - ☐ przyłączy do sieci ciepłowniczej
 - ☐ przyłączy do sieci gazowej
 - ☐ indywidualne źródło ciepła
 - ☐ instalacja pozyskująca energię cieplną ze źródeł odnawialnych
 - ☐ inne (należy podać):

IV. Wskazanie rozwiązań zamiennych, które zrekompensują niespełnienie przepisów pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych (jako rozwiązanie zastępcze nie mogą być proponowane warunki wynikające wprost z przepisów techniczno-budowlanych)

.....

.....

Załączniki:

- ☐ Ekspertyza techniczna - 2 egzemplarze,
- ☐ rysunek rzutu kondygnacji z zaznaczonymi pomieszczeniami, których odstępstwo dotyczy zawierający zwymiarowanie pomieszczeń i otwory okienne (2 egz.),
- ☐ rysunek przekroju pomieszczeń zawierający zwymiarowanie pomieszczeń (wysokość), rzędne usytuowania w stosunku do terenu przy budynku (2 egz.),
- ☐ rysunek projektu zagospodarowania terenu (2 egz.),
- ☐ 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):

Złożenie wniosku oraz dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu nie podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. g i art. 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej

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

Administratorem 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)