…………………………, dnia .....................................

**Państwowy Powiatowy**

**Inspektor Sanitarny**

**w Kaliszu**

**Wniosek**

**o wydanie opinii sanitarnej na przeprowadzenie imprezy masowej**

Podstawa prawna: ustawa z dnia 20 marca 2009 r. o bezpieczeństwie imprez masowych (Dz. U. z 2022 r.   
poz. 1466 z późn. zm.)

1. Organizator imprezy:
   * + pełna nazwa/imię i nazwisko ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* adres.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
* nr tel./fax., mail ..................................................................................................................................

1. Pełnomocnik - jeśli został ustanowiony (imię i nazwisko, adres, nr tel.)..............................................

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

1. Osoba odpowiedzialna za organizację imprezy (imię i nazwisko, adres, nr tel.)..................................

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

1. Nazwa imprezy

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

1. Charakter imprezy (artystyczno-rozrywkowa, sportowa, inna) ...........................................................

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

1. Termin imprezy:

* data .....................................................................................................................................................,
* godzina rozpoczęcia ...........................................................................................................................,
* godzina zakończenia ........................................................................................................................... (w przypadku imprez masowych organizowanych cyklicznie należy załączyć terminarz imprez)

1. Miejsce imprezy (adres)........................................................................................................................

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

1. Wykaz dokumentów stanowiących załączniki do wniosku:

a) graficzny plan obiektu (terenu), na którym ma być przeprowadzona impreza masowa, wraz z jego opisem, zawierający:

* oznaczenie punktów pomocy medycznej, punktów czerpalnych wody do picia i do celów przeciwpożarowych oraz punktów informacyjnych,
* informacje o rozmieszczeniu służb porządkowych oraz służb informacyjnych, rozmieszczeniu osób uczestniczących w imprezie masowej i ewentualnym rozdzieleniu ich według sektorów oraz o rozmieszczeniu punktów gastronomicznych\* i sanitariatów,
* oznaczenie punktów gastronomicznych\*,

b) informacja o liczbie toalet udostępnionych uczestnikom imprezy

c) terminarz rozgrywek meczów piłki nożnej lub terminarz innych imprez masowych - w przypadku imprez masowych organizowanych cyklicznie,

d) liczba miejsc dla osób na imprezie masowej,

e) kopia umowy na wywóz odpadów komunalnych lub oświadczenie organizatora,

f) kopia umowy lub informacja dot. firmy sprzątającej po zakończeniu imprezy,

g) w przypadku toalet typu toi-toi umowa lub kopia na ich wywóz/opróżnianie,

h) pełnomocnictwo ( lub jego odpis)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Kaliszu, 62-800 Kalisz, ul. Kościuszki 6, [sekretariat.psse.kalisz@sanepid.gov.pl](mailto:sekretariat.psse.kalisz@sanepid.gov.pl), tel. 62 767 76 10.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) można się kontaktować poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu lub e-mailem na adres: [iod.psse.kalisz@sanepid.gov.pl](mailto:iod.psse.kalisz@sanepid.gov.pl)
3. Dane osobowe są przetwarzane w ramach działań inspekcyjnych wynikających z ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195   
   z późn. zm.), mających na celu ochronę zdrowia i życia ludzkiego.
4. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa. Dane te nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnionym na mocy przepisów prawa.
5. Mają Państwo prawo do dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ponadto przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznane zostanie, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy 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 Nr 119, str. 1 z późn. zm.).
6. Odbiorcami do których mogą być przekazane Państwa dane osobowe będą strony  
   i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia spraw na mocy przepisów prawa, którym PSSE w Kaliszu sprawy przekazała. Odrębną kategorię odbiorców, którym mogą być ujawnione Państwa dane są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz podmioty, z którymi PSSE w Kaliszu zawarła umowę na świadczenie usług serwisowych dla użytkowników w Urzędzie systemów informatycznych.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.).

*…………………………………………*

*Czytelny podpis wnioskodawcy*