

.....
(miejscowość, data)

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko/nazwa)

.....
(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**

**WNIOSEK O OPINIĘ W SPRAWIE ODSTĘPSTWA OD PRZEPISÓW
TECHNICZNO-BUDOWLANYCH**

I. Określenie przedmiotu opinii:

Na podstawie **art. 9 ust. 3 pkt 6** ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane, zwracam się z prośbą o wydanie opinii do wniosku o udzielenie zgody na odstępstwo od przepisów techniczno-budowlanych,

- ☐ przed wydaniem decyzji o pozwoleniu na budowę
☐ przed wydaniem decyzji o zmianie pozwolenia na budowę

w zakresie:

.....
co jest niezgodne z regulacją

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

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

- ☐ mieszkalnej
☐ usługowej
☐ produkcyjnej
☐ handlowej
☐ handlowo-usługowej
☐ mieszkalno-usługowej
☐ mieszkalno-handlowej

- ☐ oświatowej
- ☐ obiekty służby zdrowia
- ☐ innej (należy podać):

zlokalizowanym w:

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

II. Rodzaj inwestycji budowlanej:

- ☐ budowa,
- ☐ przebudowa,
- ☐ rozbudowa,
- ☐ nadbudowa,
- ☐ zmiana sposobu użytkowania,
- ☐ remont,
- ☐ modernizacja,
- ☐ adaptacja,
- ☐ inny:

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

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

IV. Wskazanie rozwiązań zamiennych, które zrekompensują niespełnienie przepisów pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych

.....
.....

Załączniki:

- ☐ rysunek rzutu kondygnacji z zaznaczonymi pomieszczeniami, których odstępstwo dotyczy zawierający zwymiarowanie pomieszczeń i otwory okienne (1 egz.),
- ☐ rysunek przekroju pomieszczeń zawierający zwymiarowanie pomieszczeń (wysokość), rzędne usytuowania w stosunku do terenu wokół budynku (1 egz.),
- ☐ rysunek projektu zagospodarowania terenu (1 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

Integralną częścią wniosku jest poniższa informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Podlaski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Białymstoku, ul. Legionowa 8, 15-099 Białystok, adres e-mail: sekretariat@bialystok.wsse.gov.pl. tel. (85) 740 85 40.
2. W Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białymstoku wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod numerem tel. (85) 740 85 63 lub drogą elektroniczną e-mail: IOD@bialystok.wsse.gov.pl Upoważnieni przez Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku pracownicy Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białymstoku mogą przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu: wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań nałożonych na Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku zgodnie z ustawą z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. 2023 poz. 338 z późn. zm.) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ww. rozporządzenia.
3. W związku z przetwarzaniem danych w zakresie realizacji celów wskazanych w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane, w uzasadnionych przypadkach - na podstawie obowiązujących przepisów prawa, uprawnionym podmiotom. Organy publiczne, które mogą otrzymywać Pani/Pana dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, nie są uznawane za odbiorców.
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania danych lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Pani/Pana dane osobowe będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu, jednak nie będą podlegały profilowaniu.

.....
(podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)