**„Wniosek o wydanie opinii/decyzji sanitarnej”**

..…………………………………………...... Inowrocław,………………… *imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy*

……………………………………………….   
*adres*

……………………………………………….   
*nr telefonu*

………………………………………………

NIP REGON Państwowy Powiatowy ……………………………………………… Inspektor Sanitarny

*imię i nazwisko pełnomocnika* w Inowrocławiu

……………………………………………… plac Klasztorny 1b

*nr tel. kontaktowego*  88-100 Inowrocław

tel. 52 357 46 57

# WNIOSEK

Zwracam się o przeprowadzenie oględzin i wydanie decyzji/opinii sanitarnej dotyczącej pomieszczeń obiektu:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres)*

w którym ma rozpocząć działalność (właściwe zaznaczyć) :

1. Żłobek.
2. Punkt przedszkolny / Zespół wychowania przedszkolnego.
3. Publiczne przedszkole / Niepubliczne przedszkole.
4. Szkoła / Inna placówka oświatowa.

Dane dotyczące obiektu :

* ilość pomieszczeń, ich przeznaczenie (np. sale zabaw/sypialnie/sale dydaktyczne) oraz powierzchnia w m2:

………………………………………………………………………………………………...… ………………………………………………………………………………………………..…

* planowana liczba dzieci/młodzieży:………………………………………………………..…
* przewidywana liczba oddziałów:……………………………………………………………..

**Wymagane dokumenty:**

1. Kserokopia tytułu prawnego do lokalu.
2. Kserokopia wyniku badania natężenia oświetlenia lokalu zgodnego z Polską Normą.
3. Kserokopia dokumentu potwierdzającego skuteczność wentylacji grawitacyjnej i/lub wentylacji mechanicznej.
4. Certyfikaty na wyposażenie

……………………………….

*podpis wnioskodawcy*

**Klauzula informacyjna**

W związku z art. 13 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 (**dalej RODO**) oraz art. 2a Kodeksu postępowania administracyjnego informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana\* danych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu z siedzibą plac Klasztorny 1b, 88-100 Inowrocław, e-mail sekretariat.psse.inowroclaw@sanepid.gov.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan\* się skontaktować w sprawach ochrony danych osobowych i realizacji swoich praw pod następującym adresem poczty elektronicznej: iod.psse.inowroclaw@sanepid.gov.pl, lub pisemnie na adres podany w pkt. 1.
3. Pani/Pana\* dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z Kodeksu Postępowania Administracyjnego oraz Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i innych przepisów prawa, w celu realizacji bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego oraz prowadzenia działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej w zakresie chorób zakaźnych i innych chorób powodowanych warunkami środowiska, a także prowadzenia działalności w zakresie profilaktyki chorób i promocji zdrowia.
4. Dane osobowe mogą być również przetwarzane w sytuacji, gdy osoba, której dane dotyczą, wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a RODO. W tym przypadku podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem załatwienia spraw wnoszonych lub zlecanych Administratorowi. W pozostałych przypadkach podanie danych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach.
5. Jeżeli Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Inowrocławiu okaże się podmiotem niewłaściwym do rozpatrzenia Pani/Pana\* wniosku/petycji Pani/Pana\* dane zostaną przekazane do podmiotu właściwego do jej rozpatrzenia.
6. Administrator nie udostępnia i nie ujawnia danych osobowych inaczej niż na podstawie przepisów prawa lub gdy jest to konieczne do realizacji zadań/usług. W szczególności są to:

• dostawcy usług, z których korzysta Administrator w celem zapewnienia możliwości

wykonywania przez niego zadań (np. dostawcy specjalistycznego oprogramowania, usług

teleinformatycznych, operatorzy pocztowi) lub podwykonawcy w przypadku Państwa zgody

na podzlecenie badania;

• inne strony bądź uczestnicy postępowań, którym na mocy przepisów Kodeksu

Postępowania Administracyjnego przysługuje wgląd w akta prowadzonego postępowania;

• właściwe organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, inne organy administracji państwowej,

sądy i organy ochrony prawa – jeżeli na mocy przepisów szczególnych Administrator

zobowiązany jest do przekazania im danych osobowych bądź podmioty te uprawnione są do

żądania udostępnienia takich danych

1. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, w tym określony przez Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący u Administratora.
2. Posiada Pani/Pan\* prawo do żądania od Administratora:

a) dostępu do Pani/Pana\* danych osobowych – w granicach art. 15 RODO,

b) sprostowania Pani/Pana\* danych osobowych – w granicach art. 16 RODO,

c) usunięcia Pani/Pana\* danych osobowych – w granicach art. 17 RODO,

d) ograniczenia przetwarzania Pani/Pana\* danych osobowych – w granicach art. 18 RODO,

e) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które zostało wykonane na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli Administrator na tej właśnie podstawie przetwarzał Pani/Pana\* dane osobowe,

f) prawo do przenoszenia danych – w granicach art. 20 RODO.

1. Przysługuje Pani/Panu\* prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku stwierdzenia naruszenia przetwarzania Pani/Pana\* danych osobowych.
2. Administrator nie planuje przekazywania Pani/Pana\* danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej spoza Unii Europejskiej, chyba że taki wymóg będzie wynikać z przepisów prawa lub decyzji właściwego organu.
3. Pani/Pana\* dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust.1 i 4 RODO.