

.....  
(miejsowość, data)

**Wnioskodawca:**

.....  
(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**

**WNIOSEK O ODSTĘPSTWO OD WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

**I. Określenie przedmiotu odstępstwa:**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odstępstwo od warunków technicznych w zakresie:

- zastosowania oświetlenia wyłącznie światłem sztucznym, w tym elektrycznym**  
§ 58 ust. 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie  
§ 25 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy

**dla następujących pomieszczeń:**

.....  
(należy kolejno podać nazwy i oznaczenie pomieszczeń spójne z załącznikiem graficznym)

**usytuowanych w  istniejącym /  projektowanym budynku, o funkcji:**

- 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 poszczególnych pomieszczeń objętych wnioskiem:

### Pomieszczenie nr 1 (NALEŻY POWTÓRZYĆ pkt III 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 (np. mikroklimat wilgotny, gorący, hałas, wydzielanie się substancji trujących i drażniących:

.....

.....

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) .....

- 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 .....godz./dobę)

- liczba osób jednocześnie **przebywających** w pomieszczeniu: ..... osób (czas pobytu .....godz./dobę)  
(nie dotyczy osób zatrudnionych, a np. klientów, pacjentów)

- 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  
 miejscowa  
 inna (należy podać): .....

- rodzaj wentylacji **projektowanej**:  
 grawitacyjna  
 hybrydowa  
 mechaniczna nawiewno-wywiewna  
 klimatyzacja  
 miejscowa  
 inna (należy podać): .....

#### IV. 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): .....

#### V. Uzasadnienie zastosowanych rozwiązań powodujących konieczność odstąpienia od wymagań określonych w przepisach techniczno-budowlanych i bhp.

.....  
.....

## **Załączniki:**

- 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 wokół budynku (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)
- sprawozdanie z pomiarów wydajności i skuteczności wentylacji mechanicznej (w przypadku gdy wentylacja jest wykonana),
- 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: [wsse.bialystok@sanepid.gov.pl](mailto:wsse.bialystok@sanepid.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.wsse.bialystok@sanepid.gov.pl](mailto:iod.wsse.bialystok@sanepid.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 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)