

.....  
(miejsowość, 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 ODSZTĘPSTWO W ZAKRESIE PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ  
LECZNICZĄ**

**I. Określenie przedmiotu odstępstwa:**

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

lokalizacji poniżej terenu urządzonego przy budynku

(§ 14 ust. 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą)

**dla następujących pomieszczeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą:**

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

usytuowanych w  istniejącym /  projektowanym budynku

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 (w tym czynnik biologiczny) dla zdrowia ludzi:

.....  
.....

4. Dane dotyczące parametrów technicznych pomieszczenia:

- powierzchnia: .....

- średnia wysokość w świetle: .....

- oświetlenie naturalne:  tak  nie

▪ wymiary okien w świetle ościeżnicy .....

(w tym przeszklone drzwi):

▪ 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

▪ oświadczam, że zapewnię oświetlenie zgodnie  tak  nie

z Polską Normą i odpowiednio do potrzeb użytkowych,

dostosowane do rodzaju wykonywanych prac

- 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)

- 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** (1 egz.),
- rysunek przekroju pomieszczeń zawierający zwymiarowanie pomieszczeń (wysokość), rzędne usytuowania w stosunku do terenu wokół budynku (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)

- 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: 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 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)