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

                                          (miejscowość, data)

**Państwowy Powiatowy**

**Inspektor Sanitarny**

**w Złotoryi**

**ul. Stanisława Staszica 22**

**59-500 Złotoryja**

**Wniosek o dokonanie zmian w wykazie zakładów wytwarzających**

**produkty kosmetyczne**

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

....................................................................................................................................................... (imię, nazwisko albo nazwa (firma) i adres wytwórcy)

Na podstawie art. 6 ust. 7 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o produktach kosmetycznych (Dz. U. poz. 2227) wnoszę o dokonanie zmian następujących danych dotyczących:

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

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

(nazwa i adres zakładu wytwarzającego produkty kosmetyczne)

zawartych w wykazie zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne:

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

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

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

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

(zakres zmian)

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

 (data) (podpis)

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 (RODO) ,informujemy,
że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotoryi, ul. Stanisława Staszica 22, 59-500 Złotoryja, adres e-mail: psse.zlotoryja@sanepid.gov.pl , tel. 76 8783 433.
W Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Złotoryi wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych,
z którym można się skontaktować drogą elektroniczną e-mail: iod.psse.zlotoryja@sanepid.gov.pl Upoważnieni przez Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Złotoryi pracownicy, mogą przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu: wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku
 z realizowaniem zadań nałożonych na Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Złotoryi zgodnie
 z ustawą z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 338) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ww. rozporządzenia. 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 instytucjom. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji. 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. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.