

Inwestor:

.....

....., dnia.....

(miejscowość, data)

(dane wnioskodawcy – wpisać właściwie:

1) imię i nazwisko osoby fizycznej + miejsce zamieszkania

2) imię i nazwisko wspólników spółki cywilnej + miejsce zamieszkania wspólników i nazwa prowadzonej działalności gospodarczej

2) nazwa osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej +siedziba)

Pełnomocnik:

(imię i nazwisko/nazwa firmy)

(adres zamieszkania / adres siedziby, reprezentacja)

(dane osoby do kontaktu/pełnomocnika wraz z nr telefonu)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
we Lwówku Śląskim
ul. Partyzantów 6
59-600 Lwówek Śląski**

Proszę o wydanie uzgodnienia do projektu budowlanego / technologicznego*
pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych.

Dane dotyczące projektu budowlanego / technologicznego *:

- tytuł projektu.....

- lokalizacja inwestycji (adres).....

Dane inwestora :.....

(nazwa/adres wg KRS lub wpisu do działalności gospodarczej)

KRS lub REGON:.....**Dane płatnika decyzji płatniczej :**.....**NIP :**.....

(nazwa / adres wg KRS lub wpisu do działalności gospodarczej)

Dane pełnomocnika:.....

(imię i nazwisko, adres (bez dookreślenia czy to adres zamieszkania czy siedziby))

W załączeniu: *(właściwie zaznaczyć)*

- projekt budowlany
- wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego
- decyzja o warunkach zabudowy i zagospodarowania przestrzennego
- decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach zgody na realizację przedsięwzięcia
- pełnomocnictwo – ogólne z określeniem terminu ważności pełnomocnictwa
- pełnomocnictwo – szczególne do określonej czynności z określeniem terminu ważności pełnomocnictwa

.....
(czytelny podpis odpis wnioskodawcy / pełnomocnika*)

* niepotrzebne skreślić

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Lwówku Śląskim z siedzibą przy ul. Partyzantów 6, 59-600 Lwówek Śląski, tel. 75 782 39 89, e-mail: psse.lwowekslaski@sanepid.gov.pl. Przetwarzane dane osobowe obejmują Pani/Pana dane identyfikacyjne (imię i nazwisko) i dane adresowe. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże podanie danych osobowych jest niezbędne do prowadzenia postępowania administracyjnego w przedmiotowej sprawie. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku ze złożeniem przez Panią/Pana wniosku, na podstawie art. 6 ust 1 c 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 oraz art.15 ust.1 pkt 1, w związku z art. 3 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 338). Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych. Nie będziemy profilować danych osobowych oraz nie będziemy podejmować zautomatyzowanych decyzji w oparciu o przetwarzane dane osobowe.