Formularz F-P-06-03

 Data ......................................

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

*(pieczęć Państwowego Powiatowego Inspektora*

 *Sanitarnego w Olsztynie)*

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

*(znak spraw y zgodnie z instrukcją kancelaryjną*)

**Protokół ustnego przyjęcia podania**

**(żądania, wyjaśnienia, odwołania, zażalenia, skargi. wniosku, interwencji) \***

Sporządzony przez pracownika Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie

W dniu ........................................ przyjęto podanie……………………………………………..

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

*(imię i nazwisko wnoszącego)*

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

***(****dokładny adres zamieszkania*)

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

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

*(dodatkowe informacje)*

o następującej treści:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wnoszący dołącza do protokołu następujące załączniki:

1)...................................................................................................................................................

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

2).........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

3).........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

Na stronie ............... niniejszego protokołu w wierszu ......................................................................................................................................................

* skreślono

wyrazy .......................................................................................................................................................

* wpisano

wyrazy .......................................................................................................................................................

Protokół niniejszy został wnoszącemu odczytany.

Sporządzono w ……………………….jednobrzmiącym (jednobrzmiących)\* egzemplarzach.

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

 *(imię i nazwisko protokółującego)*

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

 *(podpis wnoszącego podanie)*

\*niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

***Prosimy Panią/Pana o uważne zapoznanie się z poniższymi informacjami, które stanowią wypełnienie przez Administratora danych osobowych obowiązku prawnego w związku z pozyskaniem i przetwarzaniem danych osobowych w sposób bezpośredni od osoby fizycznej, której dane dotyczą.***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej: RODO), uprzejmie informujemy, że:

1. **Administratorem Pana/Pani danych osobowych** jest **Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny** (dalej: PPIS). Adres siedziby Administratora: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie,ul. Żołnierska 16, 10-561 Olsztyn; adres

e-mail: psse.olsztyn@sanepid.gov.pl; nr tel. 89/524 83 05; NIP: 739-28-95-767; REGON: 000594519.

1. **Administrator powołał Inspektora Ochrony** **Danych Osobowych (IOD).** Kontakt z IOD możliwy jest pod adresem email: iod.psse.olsztyn@sanepid.gov.pl oraz pod nr tel. 89/ 524 83 05.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia złożonej przez Panią/Pana **skargi, wniosku** na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002 r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków oraz zgodnie z art. 6 ust 1 lit. c) RODO.
3. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a ponadto odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, tj. podmiotom świadczącym usługi pocztowe, kurierskie, usługi informatyczne.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 164 z późn. zm.)
6. Przysługuje Pani/Panu prawo: dostępu do swoich danych, ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych – z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów szczególnych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi. Organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udzielenia przez PPIS odpowiedzi w Pani/Pana sprawie. Niepodanie danych może spowodować brak możliwości udzielenia odpowiedzi i pozostawienie sprawy bez rozpoznania.
9. Administrator nie będzie stosował wobec Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.