|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | | (miejscowość i data) |
|  |  |  |
| (pieczątka jednostki organizacyjnej) |  |  |

**Podlaski**

**Państwowy Wojewódzki**

**Inspektor Sanitarny w Białymstoku**

**ul. Legionowa 8**

**15 – 099 Białystok**

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem polegającej na uruchamianiu lub stosowaniu aparatu rentgenowskiego poza medyczną pracownią rentgenowską\*\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **uruchamianie** aparatu rentgenowskiego |  |
| **stosowanie** aparatu rentgenowskiego |  |

*Nr i data wydania decyzji w sprawie uruchamiania aparatu rentgenowskiego ………………………………………………………….*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Wniosek dotyczy zezwolenia na uruchomienie lub stosowanie | | | | | | | | | | | |
| Aparat rtg uruchomiony lub stosowany poza medyczną pracownią rentgenowską\*\* | | | | | | | | | | | |
| jezdny | | | |  | przenośny | | | | | |  |
| w ambulansie  (nr rejestracyjny…………………………………………………..  nr VIN …………………………………………………………………) | | | |  | Inny (opisać) | | | | | |  |
| 2. Pełna nazwa jednostki organizacyjnej ubiegającej się o wydanie zezwolenia (zgodna z wpisem jednostki do KRS lub CEIDG) | | | | | 3. Siedziba i adres jednostki organizacyjnej ( kod, miasto, ulica, nr ) | | | | | | |
| 4. Numer REGON | | | | | 5. Numer NIP | | | | | | |
| 6. Numer KRS lub CEIDG | | | | | 7. Numer w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą | | | | | | |
| 8. Tel, fax jednostki organizacyjnej | | | | | 9. E-mail jednostki organizacyjnej | | | | | | |
| 10. Kierownik jednostki organizacyjnej, tel. służbowy, e-mail | | | | | | | | | | | |
| 11. Nazwa komórki jednostki organizacyjnej (pracowni), która będzie bezpośrednio prowadzić działalność objętą zezwoleniem | | | | | 12. Dokładny adres komórki jednostki organizacyjnej (pracowni), która będzie bezpośrednio prowadzić działalność objętą zezwoleniem (kod, miasto, ulica, nr) | | | | | | |
| 13. Kierownik komórki jednostki organizacyjnej, tel. służbowy, e-mail | | | | | | | | | | | |
| 14. Inspektor ochrony radiologicznej, nr uprawnień i data ich wydania, tel. służbowy, e-mail (nie dotyczy wykonywania działalności, o której mowa w art. 7 ust. 5a ustawy Prawo atomowe) | | | | | | | | | | | |
| 15. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności | | | | | 16. okres prowadzenia działalności  (jeśli działalność ma być prowadzona przez okres oznaczony) | | | | | | |
| 17. Proponowane ograniczniki dawek  ( limity użytkowe dawek) dla pracowników i osób z ogółu ludności związane z działalnością wskazaną we wniosku [mSv] | | | | |  | | | | | | |
| 18. Rodzaj i zakres prowadzonej kontroli narażenia pracowników na promieniowanie jonizujące oraz kontroli środowiska pracy i otoczenia jednostki organizacyjnej\*\* | | | | | | | | | | | |
| dozymetria indywidualna | | | | |  | dozymetria środowiskowa | | | |  | |
| 19. Informacje dotyczące posiadanego sprzętu dozymetrycznego i jego wzorcowania | | | | | | | | | | | |
| 20. Informacje dotyczące urządzenia radiologicznego | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa wytwórcy | Nazwa aparatu rtg / rodzaj aparatu | Model lub typ aparatu rtg | | Numer seryjny | | Rok produkcji | Rok uruchomienia | Rejestracja obrazu \*\*\* | | |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  | | |
| \*\*\*Rejestracja obrazu  A – analogowa , C – cyfrowa | | | | | | | | | | | |
| 21. Nazwa dostawcy lub instalatora oraz adres | | | | | | | | | | | |
| Zgodnie z art. 5 ust. 9 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe zobowiązuję się do zgłaszania organowi wydającemu zezwolenie wszelkich zmian danych określonych w zezwoleniu. | | | | | | | | | | | |

\*\* zaznaczyć właściwe pole wybierając **X**

kierownik jednostki organizacyjnej

(osoba/osoby uprawnione do reprezentacji)

….....…........………………………..…..

*pieczęć i podpis*

**WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI**

Zgodnie zrozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 sierpnia 2021 r. *w sprawie dokumentów wymaganych przy składaniu wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem na działanie promieniowania jonizującego albo przy zgłoszeniu wykonywania tej działalności (Dz. U. z 2021 r. poz. 1667)*, **do wniosku powinny być dołączone następujące dokumenty[[1]](#footnote-1):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty dołączane do każdego wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej  z narażeniem (należy zaznaczyć dokumenty dołączone do wniosku wstawiając X)** | |
| Ocena narażenia pracowników oraz osób z ogółu ludności związanego z działalnością wskazaną we wniosku  i wynikające z tej oceny proponowane ograniczniki dawek (limity użytkowe dawek) dla pracowników i osób z ogółu ludności |  |
| Opinia inspektora ochrony radiologicznej na temat badania i sprawdzania urządzeń ochronnych i przyrządów dozymetrycznych, o której mowa w art. 7a ust. 1 ustawy[[2]](#footnote-2) |  |
| Program zapewnienia jakości, o którym mowa w art. 7 ust. 2 ustawy |  |
| Informacje charakteryzujące źródła promieniotwórcze, materiały promieniotwórcze, odpady promieniotwórcze, materiały jądrowe, wypalone paliwo jądrowe lub promieniowanie jonizujące emitowane przez urządzenia wytwarzające promieniowanie jonizujące (Karta urządzenia radiologicznego) |  |
| Informacje o uprawnieniach osób zatrudnionych na stanowisku mającym istotne znaczenie dla zapewnienia bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej oraz uprawnieniach inspektora ochrony radiologicznej |  |
| Program szkolenia pracowników w zakresie bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej opracowany zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy Prawo atomowe |  |
| Opis systemu rejestracji i analizy wystąpienia narażenia przypadkowego |  |
| **Dokumenty dołączane do wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie działalności związanej z narażeniem (należy zaznaczyć dokumenty dołączone do wniosku w zależności od zakresu wniosku o zezwolenie wstawiając X):** | |
| Dokumentacja techniczna aparatu rentgenowskiego |  |
| Informacja dotycząca narażenia związanego z aparatem rentgenowskim, właściwego stosowania, testowania i konserwacji aparatu, a także wykazująca, że konstrukcja aparatu pozwala ograniczyć narażenie do najniższego rozsądnie osiągalnego poziomu, a także informacja dotycząca oceny ryzyka dla pacjentów oraz dostępnych elementów oceny klinicznej aparatu |  |
| Instrukcja obsługi aparatu rentgenowskiego |  |
| Dokument potwierdzający wykonanie testów odbiorczych aparatu rentgenowskiego |  |
| Dokument potwierdzający wykonanie testów odbiorczych urządzeń pomocniczych |  |
| Instrukcja pracy z aparatem rentgenowskim ustalająca szczegółowe reguły postępowania w zakresie ochrony radiologicznej pracowników i pacjentów (Instrukcja ochrony radiologicznej) |  |
| Protokół wyników testów podstawowych i specjalistycznych aparatu rentgenowskiego i urządzeń pomocniczych |  |
| Sprawozdanie z pomiarów dozymetrycznych promieniowania X |  |
| Inne dokumenty (wymienić):  ……………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………. |  |

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 kontaktować drogą elektroniczną e-mail: [iod.wsse.bialystok@sanepid.gov.pl](mailto:iod.wsse.bialystok@sanepid.gov.pl).
3. 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 ([Dz. U. 2024 poz. 416](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20190000059)) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ww. rozporządzenia.
4. 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.
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. 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.
7. 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.
8. 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.
9. Pani/Pana dane osobowe będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu, jednak nie będą podlegały profilowaniu.

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

(czytelny podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

1. Na podstawie art. 5 ust. 1b ustawy z 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe jeżeli treść dołączonych do wniosku dokumentów jest niewystarczająca dla wykazania, że wymagane przepisami prawa warunki wykonywania działalności związanej z narażeniem zostały spełnione, organ wydający zezwolenie albo przyjmujący zgłoszenie, mając na względzie konieczność zapewnienia bezpieczeństwa jądrowego, ochrony radiologicznej, ochrony fizycznej oraz zabezpieczeń materiałów jądrowych, może:

   **1)**  przeprowadzić kontrolę spełniania warunków bezpieczeństwa jądrowego, ochrony radiologicznej, ochrony fizycznej lub zabezpieczeń materiałów jądrowych u wnioskodawcy lub

   **2)**  zażądać wykonania na koszt wnioskodawcy badań lub ekspertyz w celu stwierdzenia spełniania warunków bezpieczeństwa jądrowego, ochrony radiologicznej, ochrony fizycznej lub zabezpieczeń materiałów jądrowych, lub

   **3)**  zażądać dodatkowych informacji wykazujących spełnianie wymagań bezpieczeństwa jądrowego, ochrony radiologicznej, ochrony fizycznej lub zabezpieczeń materiałów jądrowych. [↑](#footnote-ref-1)
2. Przepisów art. 7a ust. 1 ustawy Prawo atomowe nie stosuje się do jednostek ochrony zdrowia wykonujących działalność związaną z narażeniem polegającą jedynie na wykonywaniu stomatologicznych zdjęć wewnątrzustnych za pomocą aparatów rentgenowskich służących wyłącznie do tego celu lub wykonujących działalność związaną z narażeniem polegającą jedynie na wykonywaniu densytometrii kości za pomocą aparatów rentgenowskich służących wyłącznie do tego celu. [↑](#footnote-ref-2)