|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  *(miejscowość, data)* |  |

|  |
| --- |
| **Wnioskodawca:** |
|  |
| (imię i nazwisko/nazwa) |
|  |
| (adres/adres do korespondencji) |
| (nr tel. kontaktowego lub adres e-mail – opcjonalnie, gdy wnioskujący wyrazi zgodę zgodnie z załącznikiem nr 4) |
|  |
| **Pełnomocnik:** |
|  |
| (imię i nazwisko/nazwa) |
| (adres/adres do korespondencji) |
| (nr tel. kontaktowego lub adres e-mail – opcjonalnie, gdy pełnomocnik wyrazi zgodę zgodnie z załącznikiem nr 4) |
|  |

 **WNIOSEK O ODSTĘPSTWO OD WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

**Łódzki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny**

**ul. Wodna 40
90-046 Łódź**

Proszę o wyrażenie zgody na odstępstwo od warunków technicznych w zakresie:

**wysokości wynoszącej……………………….m w świetle**

(§ 72 ust. 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. *w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie*, § 20 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. *w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy\**)

**w następujących pomieszczeniach przeznaczonych na stały pobyt ludzi i/lub stałą pracę:**

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

(*należy kolejno podać nazwy i oznaczenie pomieszczeń spójne z załącznikiem graficznym– rzutem/przekrojem)*

**usytuowanych w:**

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

*(należy podać adres obiektu, w którym znajdują się pomieszczenia: miejscowość, ulicę, nr budynku, ew. nr działki i obręb)*

**Opis:**

1. **Informacje o obiekcie, w którym znajdują się pomieszczenia objęte wnioskiem:**
* rodzaj obiektu:

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

*(np. nowobudowany, istniejący, istniejący z planowaną zmianą sposobu użytkowania lub poddany przebudowie, rozbudowie, zmianie sposobu użytkowania, remoncie, adaptacji, itp.)*

* funkcja obiektu:

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

*(mieszkalna, usługowa, produkcyjna, handlowa, mieszkalno-usługowa, mieszkalno-handlowa, oświatowa, inne -należy podać)*

1. **Informacje nt. poszczególnych pomieszczeń objętych wnioskiem** (należy powtórzyć dla każdego pomieszczenia oddzielnie):
* funkcja pomieszczeń i rodzaj wykonywanych w nich prac:

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

* liczba stałych (powyżej 4 godz./dobę) lub/i czasowych (od 2 do 4 godz./dobę) stanowisk pracy utworzonych w poszczególnych pomieszczeniach oraz liczba i czas przebywania innych osób w tych pomieszczeniach (poza pracownikami np.: właściciel, klienci, dzieci itp.):

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

* usytuowanie pomieszczeń w stosunku do terenu urządzonego przy budynku:

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

* zastosowana wentylacja w pomieszczeniach:

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

* oświetlenie dziennego (stosunek powierzchni okien do powierzchni podłogi):

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

* powierzchnia i wysokość pomieszczeń objętych wnioskiem (w przypadku pomieszczeń o stropie pochyłym - średnia wysokość pomieszczenia wraz ze wskazaniem wysokości maksymalnej oraz minimalnej, ale nie mniejszej niż 1,9 m):

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

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

* wartości: wolnej objętości oraz wolnej powierzchni podłogi w danym pomieszczeniu (niezajętych przez urządzenia techniczne i sprzęt), przypadających na każdego z pracowników przebywających jednocześnie w tym pomieszczeniu:

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

* rodzaj występujących czynników uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia, jeśli takie występują *(wydzielanie się substancji trujących, zakaźnych, drażniących, emisja hałasu lub zapylenia, mikroklimat wilgotny lub gorący itp., w tym miejscu należy podać również wyposażenie danego pomieszczenia w sprzęt)*:

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

* uzasadnienie braku możliwości spełnienia wymogów techniczno-budowlanych będących przedmiotem wniosku:

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

**Integralną część wniosku stanowią załączniki :**

1. **Rzut i przekrój** pomieszczeń objętych wnioskiem/kondygnacji z zaznaczonymi pomieszczeniami (wraz ze zwymiarowaniem),
2. **Pełnomocnictwo**, jeśli wnioskodawca działa przez pełnomocnika (oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa w rozumieniu KPA),
3. **Klauzula informacyjna** o przetwarzaniu danych osobowych,
4. **Zgoda na przetwarzanie danych teleadresowych.**

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

 *(czytelny podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)*

**Załącznik nr 3**

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (RODO) informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Łódzki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny z siedzibą w Łodzi (90-046), ul. Wodna 40;
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pan/Pani kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod.wsse.lodz@sanepid.gov.pl;
3. administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z art. 61 i 63 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego tj. realizacji podania, a także rozpatrzenia innych wniosków i skarg oraz art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, czyli zgody osoby, której dane są przetwarzane np. w zakresie danych teleadresowych, w celu komunikacji na temat realizacji przedłożonej sprawy.
4. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
5. administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. ma Pani/Pan prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

1. Pani/Pana dane będą przechowywane zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych przez 10 lat, a w zakresie skarg - wieczyście.
2. przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
3. podanie danych osobowych jest obligatoryjne do rozpatrzenia podania. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia sprawy; Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody [art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO] może Pan/Pani cofnąć zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Podanie danych na podstawie zgody jest dobrowolne. Jednak niewyrażenie zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych teleadresowych, nie pozwoli pracownikom WSSE w Łodzi na kontakt poprzez urządzenia teleinformatyczne z Państwem;
4. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

**Załącznik 4** Zgoda na przetwarzanie danych teleadresowych.

Dane teleadresowe - do wskazania preferowany kanał teleinformatyczny, w którym pracownik WSSE w Łodzi może skontaktować się z Państwem, na potrzeby dalszych konsultacji na temat realizowanej sprawy.

Telefon…………………………………………………………………………….

Adres e-mail ………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich, wybranych danych teleadresowych przez Łódzkiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego z siedzibą w Łodzi (90-046) na ul. Wodnej 40 w celu kontaktu w sprawach związanych z realizacją podania, a także rozpatrzeniem wniosków i skarg. Jestem świadomy, że mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Podanie wybranych danych teleinformatycznych nie jest obowiązkowe, brak powyższej informacji nie wpłynie na proces realizacji sprawy. Niewyrażenie zgody wykluczy jedynie możliwość skontaktowania się z Panią/Panem za pomocą narzędzi teleinformatycznych.

 ……………………………………………………

 podpis

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (RODO) informujemy, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Łódzki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny z siedzibą w Łodzi (90-046), ul. Wodna 40;

2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pan/Pani kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: *iod.wsse.lodz@sanepid.gov.pl*;

3) administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego *wynikającego z art. 61 i 63 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego* tj. realizacji podania, a także rozpatrzenia innych wniosków i skarg oraz art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, czyli zgody osoby, której dane są przetwarzane np. w zakresie danych teleadresowych, w celu komunikacji na temat realizacji przedłożonej sprawy.

4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);

5) administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

6) ma Pani/Pan prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

1) Pani/Pana dane będą przechowywane zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych przez 10 lat, a w zakresie skarg - wieczyście.

2) przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

3) podanie danych osobowych jest obligatoryjne do rozpatrzenia podania. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia sprawy; Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody [art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO] może Pan/Pani cofnąć zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Podanie danych na podstawie zgody jest dobrowolne. Jednak niewyrażenie zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych teleadresowych, nie pozwoli pracownikom WSSE w Łodzi na kontakt poprzez urządzenia teleinformatyczne z Państwem;

4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.