

Kościan,.....

.....
imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

.....
adres

.....
nr telefonu

.....
NIP REGON

.....
imię i nazwisko pełnomocnika

.....
nr tel. kontaktowego

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Kościanie
ul. ks. P. Bączkowskiego 5A,
64-000 Kościan
Tel. 65 512-22-33

WNIOSEK

Zwracam się o przeprowadzenie oględzin i wydanie opinii sanitarnej w celu rejestracji w:

.....
.....

dotyczących pomieszczeń obiektu zlokalizowanego (adres):

.....
.....

w którym ma rozpocząć działalność (właściwe podkreślić):

1. Punkt przedszkolny/ Zespół wychowania przedszkolnego
2. Publiczne przedszkole / Niepubliczne Przedszkole
3. Inna placówka oświatowa

Wybrane dane dotyczące obiektu:

- liczba i wielkość (w m²) każdego z pomieszczeń (sale zabaw/ sale dydaktyczne):

.....
.....

- planowana liczba dzieci/ młodzieży:

.....
Podpis wnioskodawcy

Na podstawie art. 6 ust 1 lit a w związku z art. 7 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIEŚNIA 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 (OGÓLNE ROZPORZĄDZENIE O OCHRONIE DANYCH) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.U.E.L Nr 119, str. 1)

wyrażam/nie wyrażam* zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kościanie w celu prowadzenia niniejszego postępowania.

* Niewłaściwe skreślić

Oświadczam, iż dane osobowe są zgodne z prawdą i podaję je dobrowolnie.

Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych, na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIEŃNIA 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 (OGÓLNE ROZPORZĄDZENIE O OCHRONIE DANYCH) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.Ue.L Nr 119, str. 1), w tym w szczególności z prawem dostępu do treści swoich danych osobowych, prawem do ich sprostowania, usunięcia oraz prawem do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto zapoznałem się z prawem do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawem do przenoszenia danych oraz prawem do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

Nie wyrażenie zgody spowoduje brak możliwości rozpatrzenia wniosku z uwagi na niezbędność przedmiotowych danych.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Kserokopia dokumentu (KRS, wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).
2. Kserokopia tytułu prawnego do lokalu.
3. Kserokopia wyniku badań oświetlenia lokalu zgodnego z Polską Normą.
4. Kserokopia dokumentu potwierdzającego skuteczność wentylacji grawitacyjnej i/lub wentylacji mechanicznej (nie dotyczy żłobków).
5. Kserokopia decyzji o pozwoleniu na użytkowanie obiektu budowlanego lub zawiadomienie o zakończeniu budowy.