

..... dnia
(Miejscowość)

Świętokrzyski Państwowy
Wojewódzki
Inspektor Sanitarny
ul. Jagiellońska 68, 25-734 Kielce

Powiadomienie o wykonywaniu działalności związanej z narażeniem

1. Dane jednostki organizacyjnej:

Nazwa.....
Adres.....
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (jeżeli dotyczy).....
Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
Tel.....
Faks.....
Adres poczty elektronicznej.....

2. Dane kierownika jednostki organizacyjnej:

Imię i nazwisko.....
Tel.....
Faks.....
Adres poczty elektronicznej.....

3. Nazwa i adres komórki jednostki organizacyjnej, która będzie wykonywać działalność objętą powiadomieniem, jeśli jest inna niż w pkt 1:

Nazwa.....
Adres.....
Tel.....
Faks.....
Adres poczty elektronicznej.....

4. Rodzaj i zakres działalności objętej powiadomieniem¹⁾:

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

¹⁾ wybrać właściwe: wykorzystanie wód termalnych do produkcji energii, wydobywanie lub przerób fosforytów, w tym produkcja fosforu, kwasu fosforowego lub nawozów fosforowych, uzdatnianie lub filtrowanie wód podziemnych, produkcja surówki z rudy żelaza, pozyskiwanie pierwiastków ziem rzadkich z monacytu, produkcja cyny, ołowiu lub miedzi, produkcja cyrkonu lub cyrkonii, produkcja pigmentu TiO₂, eksploatacja elektrowni węglowych, w tym konserwacja kotłów, produkcja cementu, w tym konserwacja pieców klinkierowych, przerób rudy niobu lub tantalu, produkcja związków toru lub wytwarzanie produktów zawierających tor, wykonywanie pracy w miejscach pracy, w których, mimo podjęcia działań zgodnie z zasadą optymalizacji, stężenie radonu wewnątrz pomieszczeń w tych miejscach pracy przekracza poziom odniesienia (300Bq/m³).

5. Stężenie promieniotwórcze lub aktywność źródeł promieniowania jonizującego, z którymi będzie wykonywana działalność objęta powiadomieniem:
.....
.....
6. Zakładane narażenie w wyniku wykonywania działalności objętej powiadomieniem:
1) pracowników.....
2) osób z ogółu ludności.....
7. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności:.....
8. Uzasadnienie podjęcia działalności objętej powiadomieniem:
.....
.....
.....
9. Planowane metody monitoringu i optymalizacji narażenia:.....
.....
10. Ilość, rodzaj, aktywność i stężenie promieniotwórcze odpadów, które powstaną w wyniku wykonywania działalności związanej z narażeniem objętej powiadomieniem, zawierających substancje promieniotwórcze:
.....
.....
.....
11. Dane osoby upoważnionej do udzielania informacji w zakresie powiadomienia:
Imię i nazwisko.....
Tel.....

.....
Czytelny podpis kierownika jednostki organizacyjnej

Uwaga:

1. W przypadku działania przez pełnomocnika należy przedłożyć oryginał pełnomocnictwa – dopuszcza się przedłożenie do wglądu oryginału pełnomocnictwa.