

....., dnia .....

(miejsowość)

(data)

**Inwestor:**

.....

(imię i nazwisko lub nazwa)

.....

(adres)

.....

(adres do korespondencji)

.....

(NIP)

.....

(nr telefonu kontaktowego)

**Pełnomocnik:** (jeśli został ustanowiony)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres do korespondencji)

.....

(nr telefonu kontaktowego)

Dolnośląski Państwowy Wojewódzki  
Inspektor Sanitarny we Wrocławiu  
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 73/77  
50-950 Wrocław

**Wniosek**

Na podstawie § 73 ust. 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2002 r. poz. 1225 z późn. zm.) oraz § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r., nr 169, poz. 1650 z późn. zm.),  
proszę o wyrażenie zgody na usytuowanie poniżej poziomu terenu urządzonego przy budynku następujących pomieszczeń na stały pobyt ludzi lub stałą pracę (powyżej 4 godzin)::

.....

.....

(wyszczególnienie pomieszczeń)

usytuowanych w:

.....

.....

(nazwa obiektu budowlanego)

zlokalizowanym:

.....

.....

(adres obiektu budowlanego oraz numer ewidencyjny działki i nazwa ulicy)

**Dane dotyczące obiektu:**

1. Rodzaj obiektu:

- Projektowany
- Budowany
- Przebudowywany (nie dotyczy remontu)
- Podlegający zmianie sposobu użytkowania (wskazać poprzednią funkcję pomieszczenia.....)

2. Przeznaczenie obiektu:

.....  
.....  
(działalność handlowa, usługowa, produkcyjna, oświatowa, lecznicza itp.)

3. Rodzaj i zakres planowanej działalności w obiekcie:

.....  
.....  
(np. sklep spożywczy, salon fryzjerski, szwalnia, szkoła, przedszkole, ambulatorium, szpital itp.)

4. Forma zatrudnienia:

- Zakład pracy
- Samozatrudnienie

5. Wyszczególnienie pomieszczeń, których dotyczy odstępstwo z podaniem ich wysokości oraz ich numerów spójnych z częścią graficzną:

Numer pomieszczenia spójny z częścią graficzną	Nazwa pomieszczenia	Wysokość pomieszczenia [m]	Powierzchnia pomieszczenia [m <sup>2</sup> ]	Stosunek powierzchni okien do pow. podłogi	Wielkość zagłębienia w stosunku do otaczającego terenu	Ilość pracowników	czas pracy wyrażony w godzinach	Ilość osób przebywających w pomieszczeniu	czas pobytu wyrażony w godzinach *	Rodzaj zastosowanej wentylacji lub klimatyzacji **

\* pomieszczenie przeznaczone na pobyt ludzi (np. klientów, pacjentów, dzieci, uczniów; podać czas pobytu wprzeziałach: poniżej 2 godzin w ciągu doby, od 2 do 4 godzin w ciągu doby, powyżej 4 godzin w ciągu doby)

\*\* Przy obniżonej wysokości w pomieszczeniach pracy należy zastosować klimatyzację zgodnie z § 20 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.)

6. Czy występują czynniki uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia w poszczególnych pomieszczeniach (jeśli tak to należy wymienić rodzaj czynnika):

.....  
.....

**Uzasadnienie** zastosowanych rozwiązań powodujących konieczność odstąpienia od wymagań określonych w przepisach techniczno-budowlanych i bhp.

.....

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

Integralną częścią wniosku jest poniższa informacja o przetwarzaniu danych osobowych.

### **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO informuję, iż:

1. Administrator Danych Osobowych  
Administratorem danych osobowych jest Dolnośląski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny we Wrocławiu, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 73/77 (budynek główny), 50-950 Wrocław. Z administratorem można się kontaktować listownie – kierując korespondencję na adres siedziby, pisząc na adres poczty elektronicznej [wsse.wroclaw@sanepid.gov.pl](mailto:wsse.wroclaw@sanepid.gov.pl), poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą e-PUAP:/7366flouh4/SkrytkaESP.
2. Inspektor Ochrony Danych  
Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych (w tym korzystania z praw związanych z przetwarzaniem) pisząc na adres e-mail [iod.wsse.wroclaw@sanepid.gov.pl](mailto:iod.wsse.wroclaw@sanepid.gov.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe, będą przetwarzane jedynie w celu wykonania wnioskowanych czynności oraz wykonania obowiązku nałożonego na Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego przepisami prawa i w celu przeprowadzenia rozliczeń finansowych (jeśli przepisy nakładają taki obowiązek) – Art. 3, 10, 12, 34, 36 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r., poz. 416)
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być jedynie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Okres przechowywania danych  
Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat – jest to okres wynikający z Rozporządzenia 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.
6. Prawa osób, których dane dotyczą  
Osoba której dane zebrano ma prawo dostępu do treści swoich danych, otrzymania ich kopii oraz ich poprawiania jeśli są błędne lub nieaktualne kontaktując się z nami:
  - osobiście – w siedzibie przy ul. Marii Curie-Skłodowskiej 73/77 we Wrocławiu,
  - przesyłając wniosek opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres poczty elektronicznej [wsse.wroclaw@sanepid.gov.pl](mailto:wsse.wroclaw@sanepid.gov.pl),
  - składając wniosek opatrzony podpisem kwalifikowanym lub profilem zaufanym na adres skrytki e-PUAP: /7366flouh4/SkrytkaESP.Ponadto zgodnie z RODO przysługuje każdemu prawo do żądania od administratora ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jego danych, a także prawo do żądania ich usunięcia w sytuacji gdy przetwarzanie nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej.
7. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Jeśli uzna Pan/Pani, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzamy niewłaściwie, ma Pana/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, który ma siedzibę przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Dane osobowe podaje Pani/Pan dobrowolnie, jednak odmowa ich podania uniemożliwi wykonanie wnioskowanych czynności.
9. Nie będziemy profilować Pani/Pana danych osobowych oraz nie będziemy podejmować wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji w oparciu o przetwarzane dane osobowe.

.....  
(Podpis inwestora lub pełnomocnika)

### **Załączniki:**

1. Zwymiarowany rysunek rzutu kondygnacji z zaznaczonymi pomieszczeniami, których odstępstwo dotyczy - 3 egzemplarze.
2. Zwymiarowany rysunek przekroju pomieszczeń - 3 egzemplarze.

*(Rysunki powinny być zaopatrzone w metrykę zawierającą nazwę i adres obiektu budowlanego, tytuł i skalę rysunku, imię i nazwisko oraz podpis autora rysunku, datę wykonania rysunku).*

3. Oryginał pełnomocnictwa osoby reprezentującej inwestora, spełniający wymagania kodeksu postępowania administracyjnego.
4. Dołączenie wyciągu z KRS / CEIDG inwestora.