
(Pieczęćka jednostki organizacyjnej)

data
(Miejscowość)

(Adres)

(Tel. kontaktowy)

**MAZOWIECKI PAŃSTWOWY
WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY**
ul. Żelazna 79
00-875 Warszawa

Wniosek

o wygaszenie decyzji nr _____ oraz nr _____ z dnia _____ zezwalającej na:

- uruchamianie / stosowanie aparatu (ów) rentgenowskiego (ich) do celów diagnostyki medycznej / radiologii zabiegowej / radioterapii powierzchniowej i radioterapii schorzeń nienowotworowych*
- uruchamianie pracowni stosujących aparaty rentgenowskie w ww. celach medycznych: diagnostyki medycznej / radiologii zabiegowej / radioterapii powierzchniowej i radioterapii schorzeń nienowotworowych*

złożony w związku z*: zaprzestaniem prowadzenia działalności przez jednostkę, nieodwracalnym uszkodzeniem aparatu rtg, wymianą aparatu rtg, inne – podać jakie:

1. Dane jednostki organizacyjnej ubiegającej się o wydanie decyzji wygaszającej:

Nazwa _____

Numer REGON _____

Numer NIP _____

Numer KRS (jeśli dotyczy) _____

Adres (ulica, kod, miasto) _____

Tel _____ Faks _____

Adres poczty elektronicznej _____

2. Nazwa i adres komórki organizacyjnej, która wykonywała działalność, jeśli jest inna niż w pkt

Nazwa _____

Adres (kod, miasto, ulica, nr kondygnacji): _____

Tel. _____

Faks _____

Adres poczty elektronicznej _____

3. Termin zakończenia działalności: _____

W przypadku gdy wniosek dot. wygaszenia zezwolenia na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego także punkty 4, 5, 6:

4. Informacje charakteryzujące aparat rentgenowski

1) Typ aparatu rtg _____

(**wybrać jedno właściwe:** zastosowanie w radiologii zabiegowej naczyniowej, zastosowanie w radiologii zabiegowej pozostalej, zastosowanie w diagnostyce bez radiologii zabiegowej, tylko do zdjęć, do zdjęć i prześwietleń, mammograf, stomatologiczny wewnętrzny, stomatologiczny panoramiczny, densytometr, tomograf komputerowy, do terapii powierzchniowej, do terapii schorzeń nienowotworowych*)

sposób rejestracji obrazu: analogowy/cyfrowy*, tryb pracy: stacjonarny/niestacjonarny*)

2) Model aparatu rtg _____

3) Numer fabryczny aparatu rtg _____

4) Nazwa wytwórcy (producent aparatu rtg) _____

5) Rok produkcji aparatu _____

Uwaga: wypełnić dla każdego aparatu oddzielnie, w przypadku gdy jest uruchamianych więcej niż jeden.

5. Sposób zabezpieczenia aparatów rentgenowskich przed przypadkowym uruchomieniem (dot. aparatów rentgenowskich pozostających w jednostce do czasu ich faktycznego usunięcia)

6. Inne informacje dotyczące dalszego postępowania z aparatem rentgenowskim (np. aparat odsprzedany, aparat utylizowany)

.....
Podpis kierownika jednostki

* – do wyboru, niepotrzebne skreślić

- właściwe zaznaczy

Oświadczam, iż dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb działalności Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Warszawie. Zachowuję sobie prawo do wglądu i poprawiania swoich danych osobowych.

.....
Podpis kierownika jednostki

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Warszawie reprezentowana przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Warszawie/Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej z siedzibą w Warszawie przy ul. Żelaznej 79.

2) Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej można uzyskać pod adresem iod@wsse.waw.pl.

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w celu:

- ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, tak wewnętrznych, jak i zewnętrznych, zapobiegania powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych.

Podstawa prawna przetwarzania danych wynika w szczególności z:

- ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej;
- ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi;
- ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe;
- ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych;
- ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane;
- ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji;
- ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego;
- ustawy z dnia 24 sierpnia 2001 r. Kodeks postępowania w sprawach o wykroczenia;

4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa.

6) Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:

- a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
- c) do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych w przypadku gdy dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych
- d) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego

w celu skorzystania z przysługujących praw należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Danych Osobowych.

7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy.

8) 9) Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

10) Państwa dane nie będą przekazywane do Państwa trzeciego.