

.....  
Miejscowość, data

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy / nazwa wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania / siedziba wnioskodawcy

.....  
nr telefonu kontaktowego

.....  
numer identyfikacji podatkowej NIP

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Lesznie**

**Wniosek o wydanie opinii sanitarnej dla szkoły**

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie oględzin i wydanie opinii sanitarnej dotyczącej pomieszczeń obiektu zlokalizowanego:

.....  
.....  
(adres placówki)

w którym prowadzona będzie działalność:

.....  
.....  
(rodzaj placówki)

w celu rejestracji w :

.....  
(nazwa organu rejestrującego)

.....  
podpis wnioskodawcy

**Załączniki:**

1. plan organizacyjno-funkcjonalny placówki (z uwzględnieniem planowanych typów szkół i liczby oddziałów, przeznaczenia i liczby pomieszczeń, ich wysokości i powierzchni),
2. dokument potwierdzający prawo do dysponowania nieruchomością (umowa najmu, akt własności, inne),
3. protokół z pomiarów natężenia oświetlenia światłem elektrycznym,
4. protokół potwierdzający skuteczność wentylacji grawitacyjnej (protokół kominiarski),
5. protokół z pomiarów skuteczności wentylacji mechanicznej (jeżeli taka występuje),

## Oświadczenie

(wypełnia tylko zlecający, będący osobą fizyczną)

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) potwierdzam, że w momencie złożenia wniosku/zgłoszenia interwencji zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Administratorem danych, które podałem/am staje się Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lesznie przy ul. Niepodległości 66, 64-100 Leszno.
2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontaktować można się w następujący sposób:
  - a. listownie - pod adresem: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lesznie, ul. Niepodległości 66, 64-100 Leszno z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych Osobowych
  - b. telefonicznie - dzwoniąc pod numer 65 526 15 15
  - c. mailowo - pisząc na adres [iod@psse-leszno.pl](mailto:iod@psse-leszno.pl)
3. Swoje dane osobowe podaję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w ramach PSSE w Lesznie w celu: wydania decyzji/opinia na podstawie złożonego wniosku, przyjęcia, rozpatrzenia oraz przekazania informacji zwrotnej dotyczącej interwencji.
4. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat.
5. Przekazane dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa.
6. Mam prawo do:
  - a. wglądu do swoich danych,
  - b. zmiany swoich danych, ich sprostowania lub usunięcia,
  - c. wycofania zgody na przetwarzanie danych lub jej ograniczenia,
  - d. przeniesienia danych do innego administratora danych,
  - e. wniesienie sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
  - f. wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych bezpośrednio mnie dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000)

.....  
(data i czytelny podpis)