

.....  
Miejscowość, data

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres

.....  
nr. telefonu

.....  
NIP

.....  
REGON

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Lesznie**

Zwracam się o przeprowadzenie oględzin i wydanie decyzji administracyjnej/opinii sanitarnej\* w celu rejestracji w :

.....  
dotyczącej pomieszczeń obiektu zlokalizowanego (adres):

.....  
w którym ma rozpocząć działalność (właściwe podkreślić)

1. Żłobek
2. Punkt Przedszkolny / Zespół Przedszkolny

Dane dotyczące obiektu:

-liczba i wielkość (w m<sup>2</sup>) pomieszczeń (sale zabaw/sypialnie/ sale dydaktyczne)

.....  
- planowana liczba dzieci / młodzieży .....

.....  
- forma ( żywienia) dożywiania dzieci

.....  
podpis wnioskodawcy

\*niewłaściwe skreślić

Załączniki:

1. Kserokopia decyzji o pozwoleniu na użytkowanie obiektu budowlanego lub zawiadomienia o zakończeniu budowy (nie dotyczy punktu przedszkolnego / zespołu przedszkolnego),
2. Kserokopia tytułu prawnego do lokalu,
3. Kserokopia wyniku badania oświetlenia lokalu zgodnego z PN,
4. Kserokopia dokumentu potwierdzającego skuteczność wentylacji grawitacyjnej i/lub wentylacji mechanicznej ( nie dotyczy żłobków ).

## 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)