|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | | (*miejscowość i data*) |
|  |  |  |
| (*pieczątka jednostki organizacyjnej*) |  |  |

**MAŁOPOLSKI**

**PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI**

**INSPEKTOR SANITARNY**

ul. Prądnicka 76

31-202 KRAKÓW

**Powiadomienie o wykonywaniu działalności związanej**

**z narażeniem na podstawie przepisów art. 4 ust.1a ust. 1a pkt 3–15  
ustawy *Prawo atomowe* ( Dz. U. z 2019 r. poz. 1792 z późn.zm.)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane wnioskodawcy:** | |
| 1. Imię i nazwisko/ nazwa firmy | 1. Dokładny adres siedziby (*kod, miasto, ulica, nr domu, lokalu*) |
| 1. Numer REGON | 1. Numer NIP/PESEL |
| 1. Numer KRS (*jeśli dotyczy*) | 1. Telefon, fax, e-mail, ePUAP |
| 1. Dane kierownika jednostki organizacyjnej ( dane kontaktowe ) : | |
| 1. Dane pełnomocnika (jeśli dotyczy) | |
| 1. Miejsce wykonywania działalności związanej z narażeniem (*kod, miasto, ulica, nr domu, lokalu*) \*   \*- (wypełnić jeżeli inna niż w pkt 2) | |
| 1. **Wniosek dotyczy powiadomienia o wykonywaniu działalności związanej  z narażeniem polegającej na: \*** | |
| * wykorzystaniu wód termalnych do produkcji energii, * wydobywaniu lub przerobie fosforytów, w tym produkcji fosforu, kwasu fosforowego lub nawozów fosforowych, * uzdatnianiu lub filtrowaniu wód podziemnych, * produkcji surówki z rudy żelaza, * pozyskiwaniu pierwiastków ziem rzadkich z monacytu, * produkcji cyny, ołowiu lub miedzi, * produkcji cyrkonu lub cyrkonii, * produkcji pigmentu TiO2, * eksploatacji elektrowni węglowych, w tym konserwacji kotłów,   \***zaznaczyć odpowiednią kategorię** | * produkcji cementu, w tym konserwacji pieców klinkierowych, * przerobie rudy niobu lub tantalu, * produkcji związków toru lub wytwarzaniu produktów zawierających tor, * wykonywaniu pracy w miejscach pracy, w których, mimo podjęcia działań zgodnie z zasadą optymalizacji, stężenie radonu wewnątrz pomieszczeń w tych miejscach pracy przekracza poziom odniesienia, o którym mowa w art. 23b ustawy Prawo atomowe (dz. U. z 2019 r. poz. 1792)\*\*,   \*\***polegającej na wykonywaniu pracy w miejscach pracy , nie podlegających nadzorowi organów nadzoru górniczego** |
| 1. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności: | |
| 1. Określenie stężenia promieniotwórczego lub aktywności źródeł promieniowania jonizującego, z którymi będzie wykonywana działalność objęta powiadomieniem: | |
| 1. Określenie zakładanego narażenia pracowników i osób z ogółu ludności w wyniku wykonywania działalności objętej powiadomieniem: | |
| 1. Uzasadnienie podjęcia działalności objętej powiadomieniem oraz planowane metody monitoringu i optymalizacji narażenia: | |
| 1. Informacje o ilości, rodzaju, aktywności i stężeniu promieniotwórczym odpadów, które powstaną w wyniku wykonywania działalności związanej z narażeniem objętej powiadomieniem: | |

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb prowadzonego postępowania w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Krakowie,   
ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków.

W przypadku jeżeli wniosek składa pełnomocnik należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.

….....…........………………………..…..

*Podpis i pieczęć Wnioskodawcy*

*lub osoby upoważnionej*