

ŚLĄSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY
ul. Raciborska 39, 40-074 Katowice
tel. (32) 351-23-15

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Strona 1

wpłynęło dnia 26 CZE. 2024
L.dz. 3350
do załatwienia
do wiadomości
DYREKTOR

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

dr Cezary Tomiczek

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 212.12.NS-HR.2024

Wodzisław Śląski, dnia 27.05.2024 r.
(miejscowość i data)

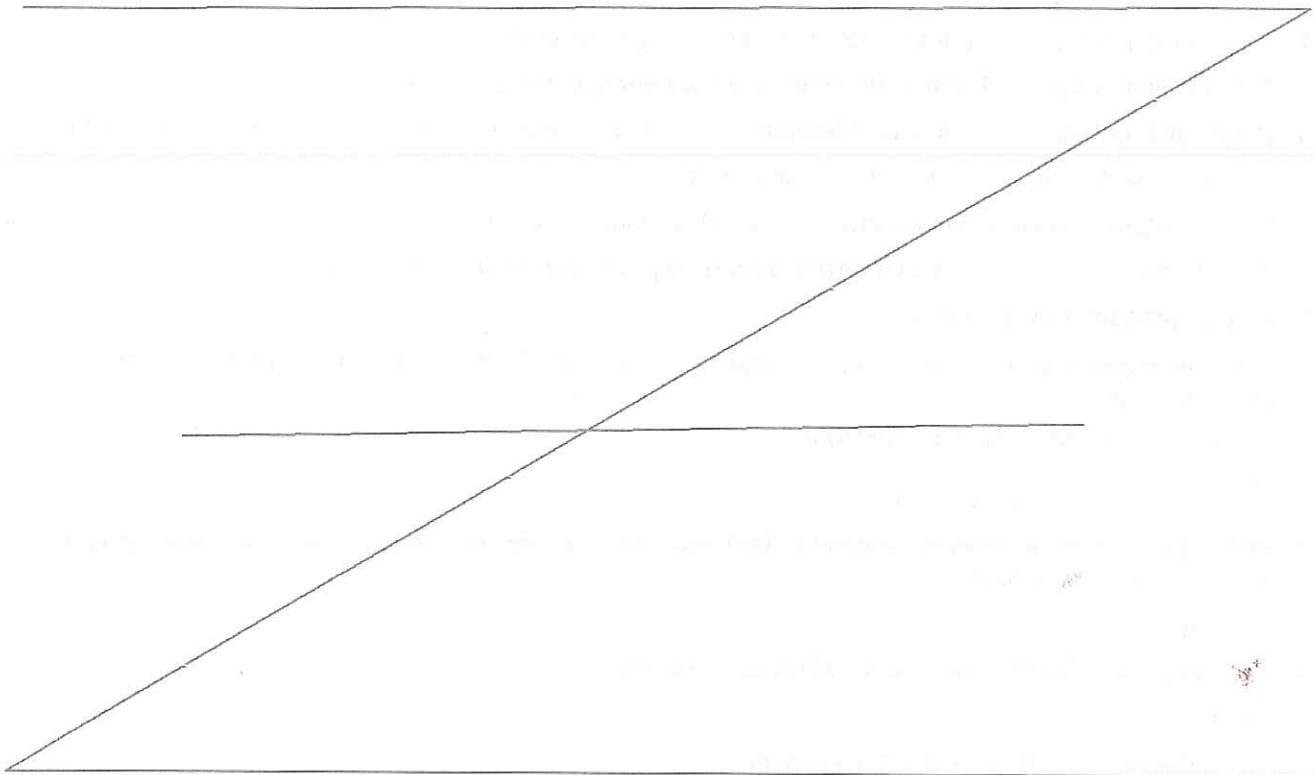
przeprowadzonej przez

Alinę Fabin, Dział Nadzoru Sanitarnego Oddział Higieny Radiacyjnej, OPR.057.247.2023
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572)



Handwritten signatures in brown and blue ink.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. **Podmiot kontrolowany**
Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
ul. 26 Marca 51, 44-300 Wodzisław Śląski, tel. 32 459 18 25
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. **Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**
Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
ul. 26 Marca 51, 44-300 Wodzisław Śląski, tel. 32 459 18 25
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. **Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań**
Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
ul. 26 Marca 51, 44-300 Wodzisław Śląski, tel. 32 459 18 25
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. **NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 6471839389, Regon 000312455**
5. **Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Dyrektor Naczelny – dr Cezary Tomiczek
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. **Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu***

.....
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)
7. **Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę***

[REDAKOWANE]
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli** 27.05.2024 r. godzina 9,30
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** - nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** art.2 ust.1 pkt 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U z 2023 r. poz. 991)
4. **Data i godzina zakończenia kontroli** 27.05.2024 r. godzina 14.30
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** - nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli**
Kontrola przestrzegania zasad, przepisów higieny pracy i warunków środowiska pracy w otoczeniu źródeł pola-EM.
7. **Wyposażenie użyte podczas kontroli***
nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. **Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych****
– nr i nazwa protokołu/ów*
nie dotyczy
9. **Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu***
nie dotyczy
10. **Korzystano* z wyników badań i pomiarów –**
Sprawozdanie nr 197/2023/BHP/02 z dnia 30.06.2023 r. - wykonane przez akredytowane laboratorium SOLDI Sp. z o.o. ul. Bieżanowska 22 30-812 Kraków (AB 1571)

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

1. Ocena zagrożeń elektromagnetycznych z 2022 roku
2. Rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia.
3. Sprawozdania z pomiarów pola-EM w środowisku pracy.
4. Dokumenty z ukończonego szkolenia w dziedzinie BHP.
5. Orzeczenia lekarskie.
6. Skierowania na badania profilaktyczne.
7. Paszporty techniczne urządzeń.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* -

1. Informacja o przetwarzaniu udostępnionych danych osobowych –
Klauzula informacyjna RODO (1 karta)

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr - nie dotyczy.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

Forma organizacyjno-prawna: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, zarejestrowany w rejestrze KRS pod pozycją 0000010918, działalność jednostki potwierdzona na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – nr księgi rejestrowej podmiotów leczniczych 000000013292 organ rejestrowy Wojewoda Śląski.

Nadzór nad. BHP w zakładzie sprawuje Główny specjalista ds. BHP [REDAKTOWANE]

Podczas kontroli przekazano informacje o przetwarzaniu pozyskanych danych osobowych, zgodnie z przepisami Rozporządzenia RODO.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W jednostce przeprowadzono rozpoznanie źródeł pola-EM znajdujących się w przestrzeni pracy.

Na jego podstawie stwierdzono, że źródłami pola-EM stref ochronnych jest 5 urządzeń eksploatowanych na terenie jednostki, zainstalowanych:

a) Na bloku operacyjnym 3:

- Diatermia chirurgiczna typu **Erbe VIO 300 D** firmy **Erbe** nr seryjny **11338879**, częstotliwość 350 kHz, rok produkcji 2011 rok zainstalowania 2011.
Przedstawiono dokumentację techniczną - paszport techniczny potwierdzający sprawność urządzenia do 12.2024 roku.
- Diatermia chirurgiczna typu **Erbe VIO 300 D** firmy **Erbe** nr seryjny **11473745**, częstotliwość 350 kHz, rok produkcji 2019 rok zainstalowania 2019.
Przedstawiono dokumentację techniczną - paszport techniczny potwierdzający sprawność urządzenia do 12.2024 roku.
- Diatermia chirurgiczna typu **Argon ES 350** firmy **Emed** nr seryjny **361177**, częstotliwość 357 kHz, rok produkcji 2009 rok zainstalowania 2009.
Przedstawiono dokumentację techniczną - paszport techniczny potwierdzający sprawność urządzenia do 26.06.2024 roku.

b) Na bloku porodowym 1:

- Sala cięć cesarskich - Diatermia chirurgiczna typu **Erbe VIO 100 C** firmy **Erbe** nr seryjny **11418257**, częstotliwość 380 kHz, rok produkcji 2016 rok zainstalowania 2016. Przedstawiono dokumentację techniczną - paszport techniczny potwierdzający sprawność urządzenia do 12.2024 roku.

c) Na oddziale ginekologiczno-położniczym 1:

- Diatermia chirurgiczna typu **Erbe VIO 100 C** firmy **Erbe** nr seryjny **11395908**, częstotliwość 380 kHz, rok produkcji 2015 rok zainstalowania 2015.
Przedstawiono dokumentację techniczną - paszport techniczny potwierdzający sprawność urządzenia do 12.2024 roku.

Ponadto stwierdzono na wyposażeniu jednostki urządzenia łączności **Kenwood NX-200 (przenośne)** i **NX-700 (stacjonarne)** o mocy 1-25 W, pracujące w zakresie częstotliwości 136-174 MHz, działające w krajowym systemie ratownictwa zainstalowane w 3 karetkach Renault Master (nr rej. SWD 49212, SWD 86220, SWD 37321).

W trakcie kontroli ustalono, że źródła pola elektromagnetycznego obsługiwane są przez osoby zatrudnione na umowy o pracę i umowy cywilno-prawne na stanowiskach pracy;

lekarz – 35 osób

instrumentariuszka, położna -instrumentariuszka – 19 osób

ratownik medyczny, pielęgniarka SPR - 37 osób

Przedłożono wykazy osób będących w narażeniu, zawierające informacje o aktualnej dokumentacji pracowniczej w zakresie aktualności badań lekarskich realizowanych na podstawie skierowań na badania profilaktyczne oraz przeszkolenia BHP.

Dokumentacja przechowywana jest w aktach osobowych i potwierdza możliwość dopuszczenia do pracy w narażeniu na pole elektromagnetyczne.

W związku z eksploatacją źródeł pola elektromagnetycznego dotychczas prowadzono następujące działania:

- a) Określono miejsca w przestrzeni pracy oraz dokonano oceny poziomu narażenia na pole-EM na podstawie pomiarów wykonanych w trybie określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 02 lutego 2011 r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych w środowisku pracy (Dz.U. z 2023 r., poz. 419). Pomiary wykonuje się z częstotliwością określoną w § 11 ust. 1 wyżej cytowanego rozporządzenia, w zależności od uzyskanych wyników.

W trakcie kontroli ustalono że ostatnie pomiary przy źródłach pola elektromagnetycznego zostały przeprowadzone dnia 24.05.2024 roku przez akredytowane laboratorium SOLDI Sp. z o.o. ul. Bieżanowska 22 30-812 Kraków (AB 1571), a sprawozdania są w trakcie opracowania.

- b) Na podstawie poprzednio przeprowadzonych pomiarów natężenia pola elektromagnetycznego w otoczeniu diatermii chirurgicznych w przestrzeni obsługi stwierdzono:

- brak występowania strefy niebezpiecznej pola elektrycznego i pola magnetycznego,
- występowanie strefy zagrożenia pola elektromagnetycznego,
- występowanie strefy pośredniej pola elektromagnetycznego.

Ustalono miejsca i stanowiska pracy będące w zasięgu oddziaływania stref ochronnych (lekarz, pielęgniarka instrumentariuszka, położna instrumentariuszka)

Ustalono stanowiska pracy osób potencjalnie narażonych (lekarz anestezjolog, pielęgniarka anestezjologiczna).

Nie stwierdzono przekroczeń limitu miejscowego narażenia kończyn.

Ekspozycja może także wynikać z oddziaływania pola-EM indukowanego we wtórnych źródłach, jak metalowe części wyposażenia pomieszczeń znajdujące się w polu-EM rozpoznanych stref ochronnych

- c) Źródła pola-EM oraz pomieszczenia oznakowano odpowiednimi piktogramami o rodzaju i zasięgu stref ochronnych zgodnie z § 6 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (t.j. Dz.U. z 2003 r., Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.) według którego miejsca w zakładzie pracy, w których występują zagrożenia dla pracowników, powinny być oznakowane widocznymi barwami lub znakami bezpieczeństwa zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1 do rozporządzenia i w Polskich Normach. Ponadto przy urządzeniach umieszczono informację graficzną o zasięgu stref ochronnych.
- d) Wyniki pomiarów znajdują się w miejscach stosowania źródeł PEM, do wglądu osób pracujących wraz potwierdzeniem zapoznania zgodnie z §17.2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 02 lutego 2011 r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz.U. z 2023 r., poz. 419), oraz zgodnie z ustawą Kodeks pracy (Dz.U. 2023 poz. 1465) art. 2374 [Obowiązek zaznajamiania pracowników z przepisami BHP] według którego § 3. Pracownik jest obowiązany potwierdzić na piśmie zapoznanie się z przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy.
- e) W trakcie kontroli przedstawiono do wglądu rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia prowadzony dla czynnika szkodliwego – pola elektromagnetycznego
Pracodawca wpisuje wyniki badań i pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia do karty badań i pomiarów, której wzór jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 02 lutego 2011 r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz.U. z 2023 r., poz. 419).
- f) Kontrolującemu przedstawiono ocenę zagrożeń elektromagnetycznych w miejscu pracy z 2022 roku, sporządzoną zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na pole elektromagnetyczne (Dz.U. z 2018 r., poz. 331) gdzie "użytkownik rozpoznaje i ocenia zagrożenia elektromagnetyczne w miejscach narażenia, ze szczególnym uwzględnieniem prac podczas użytkowania rozpoznanych źródeł pola-EM" oraz „w przypadku gdy ocena zagrożeń elektromagnetycznych wykaże możliwość oddziaływania pola-EM stref ochronnych na pracujących lub osoby potencjalnie narażone, użytkownik opracowuje i wprowadza w życie program stosowania środków ochronnych, zapobiegających możliwości przekroczenia limitów GPO oraz wystąpienia bezpośrednich i pośrednich zagrożeń elektromagnetycznych”.
Zgodnie z § 8 ust.3 użytkownik ocenia zagrożenia elektromagnetyczne w regularnych odstępach czasu uzależnionych od rodzaju i poziomu zagrożeń, nie rzadziej niż co 4 lata.
Ponadto zgodnie z § 9. użytkownik wykonuje działania określone w § 5–8 każdorazowo, jeżeli wystąpiły okoliczności, które mogły spowodować nieaktualność danych dotyczących rozpoznania źródeł pola-EM, oceny poziomu narażenia lub oceny zagrożeń elektromagnetycznych, w szczególności:
- 1) zmiany w wyposażeniu technicznym, procesie technologicznym lub warunkach wykonywania pracy;
 - 2) zmiany dotyczące danych, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 3;
 - 3) niepożądane skutki dla zdrowia, o których mowa w § 13 ust. 2;
 - 4) zmiany poziomów emisji lub narażenia, spowodowane procesami zużycia technicznego źródeł pola-EM i ich wyposażenia, ze szczególnym uwzględnieniem źródeł pola-EM, w których zastosowano środki ochronne wymienione w § 5 ust. 1 pkt 2.

Ustalono, że po uzyskaniu wyników z ostatnich pomiarów w/w dokument będzie podlegał aktualizacji ze względu na zmianę wyposażenia w źródła PEM na stanowiskach pracy.

W jednostce umieszczone zostały w widocznych miejscach oznaczenie słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych na terenie obiektu zgodnie z wymaganiami ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz.U z 2023 r. poz. 700).

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*.

Nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* -

Po uzyskaniu wyników pomiarów wykonanych przy źródłach PEM należy:

1. Zapoznać osoby pracujące i potencjalnie narażone na PEM z wynikami pomiarów.
2. Przesłać do wglądu aktualizację oceny zagrożeń elektromagnetycznych, sporządzoną zgodnie z wymaganiami rozporządzenia wraz z zapoznaniem osób pracujących i potencjalnie narażonych na PEM.
3. Przesłać do wglądu rejestr czynników szkodliwych z aktualnym wpisem do kart badań i pomiarów, zgodne z załącznikiem nr 1 i 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 02 lutego 2011 r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz.U. z 2023r., poz. 419).

Informacje o realizacji w/w zaleceń należy przekazać drogą elektroniczną.

IV.UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono/nie naniesiono~~**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

3. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

4. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)

7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się**

9. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51
NIP 647-18-39-389 REGON 000312455
Tel. (32) 4591 825 tel./fax (32) 4591 777



Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Radiacyjnej
starszy asystent
mgr Alina Fabin

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51
NIP 647-18-39-389 REGON 000312455
Tel. (32) 4591 825 tel./fax (32) 4591 777

DYREKTOR
DM
dr Cezary Tomczek

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa/ni)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.
Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** niewłaściwe skreślić

Klauzula informacyjna do protokołu kontroli

Na podstawie art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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), zwanego dalej „Rozporządzeniem RODO”, oraz art. 2a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz.572) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Katowicach reprezentowana przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego/ Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej z siedzibą w Katowicach przy ul. Raciborskiej 39, e-mail: wsse.katowice@sanepid.gov.pl, telefon 32 351 23 15;
2. Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Katowicach wyznaczyła inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email iod@wsse.katowice.pl, telefon 32 351 23 15 lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu :
 - realizacji zadań przypisanych organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej na mocy ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i innych ustaw szczególnych oraz aktów wykonawczych do nich;
 - przeprowadzenia kontroli przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w zakresie bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego
 na podstawie art.6 ust. 1 lit. c i lit. e Rozporządzenia RODO oraz w związku z przepisami ustawy Kodeks pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 1465);
4. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym. Odmowa podania danych może skutkować :
 - skierowaniem wniosku o ukaranie do sądu na podstawie art. 38 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. 2024 r. poz. 416);
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane lub mogą mieć do nich dostęp następujące kategorie odbiorców:
 - inne właściwe organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, inne organy administracyjne, sądy- jeżeli na mocy przepisów szczególnych administrator zobowiązany jest do przekazania im danych osobowych, bądź podmioty te są uprawnione do żądania udostępnienia takich danych,
 - inne strony lub uczestnicy postępowań, którym na mocy przepisów kodeksu postępowania administracyjnego przysługuje prawo wglądu w akta prowadzonego postępowania,
 - dostawcy usług, z których korzysta administrator celem zapewnienia wykonywania przez niego zadań, w tym dostawcy oprogramowania, dostawcy usług teleinformatycznych, operatorzy pocztowi;
6. Pani/Pana dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych, nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania;
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od dnia zakończenia kontroli lub postępowania administracyjnego zgodnie z symbolem B10 załącznika nr 5 Jednolity rzeczowy wykaz akt organów zespolonej administracji rządowej w województwie i urzędów obsługujących te organy – do 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;
8. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w przypadku gdy przetwarzanie danych narusza przepisy Rozporządzenia RODO;

