	ORGAN DO KTÓREGO KIERUJESZ WNIOSEK:	Adnotacje urzędu
	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny **W Bochni**	

WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia o dobywaniu obowiązkowej kwarantanny po przekroczeniu granicy RP od dnia 27 marca 2020 r.

Podstawa prawna:	– § 2 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 marca 2020 r. *zmieniające rozporządzenie w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii* (Dz. U. z 2020 r. poz. 522) – art. 217 § 1 i § 2 pkt 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 256) – na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. g ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. *o opłacie skarbowej* (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1044 z późn. zm.) **nie podlega opłacie skarbowej** złożenie wniosku oraz dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu
Pouczenie	– wniosek składa **osoba, która jest zobowiązana** do odbycia obowiązkowej kwarantanny po przekroczeniu granicy Rzeczypospolitej Polskiej **od dnia 27 marca 2020 r.** – zaświadczenie jest wydawane bezpłatnie

I. Instrukcja wypełnienia dokumentu
- Wniosek złóż w: powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej
- Wypełnij DRUKOWANYMI literami kolorem **czarnym** lub **niebieskim**.

II. Dane Wnioskodawcy	2. PESEL																		
1. Obywatelstwo	3. Seria i numer paszportu (obcokrajowiec)																		

4. Imię i nazwisko			5. Miejscowość	
6. Ulica	7. Nr domu	8. Nr lokalu	9. Kod pocztowy	10. Poczta
11. Numer telefonu (nieobowiązkowy)		12. Adres poczty elektronicznej (nieobowiązkowy)		

III. Adres korespondencyjny *(należy wypełnić jeśli jest inny niż wskazany powyżej)*		13. Miejscowość	14. Ulica
15. Nr domu	16. Nr lokalu	17. Kod pocztowy	18. Poczta

IV. Dane pełnomocnika *(jeśli został ustanowiony)*	19. Imię	20. Nazwisko		21. Miejscowość
22. Ulica	23. Nr domu	24. Nr lokalu	25. Kod pocztowy	26. Poczta
27. Numer telefonu (nieobowiązkowy)		27. Adres poczty elektronicznej (nieobowiązkowy)		

V. Treść wniosku. Zwracam się o wydanie zaświadczenia o dobywaniu obowiązkowej kwarantanny po przekroczeniu granicy RP	28. Data przekroczenia granicy (nieobowiązkowy) D D M M R R R R

VI. Załączniki

31. Dokument pełnomocnictwa *(jeśli został ustanowiony pełnomocnik)*

32. Inne załączniki/dowody przekroczenia granicy – wymienić jakie:

VII. Oświadczenie

1. Zgodnie z art. art. 39^1 § 1 pkt 2 w związku z art. 12 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. *Kodeks postępowania administracyjnego* (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 256 z późn. zm.) **wyrażam zgodę** na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. *o świadczeniu usług drogą elektroniczną* (Dz. U. z 2020 r. poz. 344 z późn. zm.) w związku z prowadzonym postępowaniem administracyjnym przez organ **na podany adres e-mail: w pkt II. 12 / w pkt IV.27**
2. Oświadczam, iż zapoznałem się z *Klauzulą obowiązku informacyjnego* w zakresie przetwarzania danych osobowych (art. 13 i art. 14 ust. 5 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)* oraz art. 4 ust 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).

VIII. Dane osoby składającej wniosek	33. Imię										34. Nazwisko	
35. Miejscowość	36. Data	D	D	M	M	R	R	R	R		37. Podpis	