..... Data: ……..

.....

.....

.....

.....

Oznaczenie Podmiotu prowadzącego sklep
(nazwa, adres, NIP, KRS)

Telefon kontaktowy: .....

Małopolski Wojewódzki
Inspektor Farmaceutyczny
w Krakowie

WNIOSEK O ZAOPINIOWANIE

przydatności lokalu przeznaczonego na sklep zielarsko-medyczny

Wnoszę o zaopiniowanie przydatności lokalu przeznaczonego na sklep zielarsko-medyczny:

.....

(nazwa sklepu zielarsko-medycznego - jeżeli dotyczy)

.....

(dane adresowe sklepu zielarsko-medycznego)

Data rozpoczęcia działalności sklepu zielarsko-medycznego: …….....…….
(dzień – miesiąc - rok)

……
czytelny podpis wnioskodawcy
lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania

Załączniki do wniosku:[1]

1. tytuł prawny do lokalu przeznaczonego na sklep zielarsko-medyczny
   (np. akt własności lokalu, umowa najmu lokalu);
2. plan i opis techniczny lokalu przeznaczonego na sklep zielarsko-medyczny;
3. opinię Państwowej Inspekcji Sanitarnej o lokalu, zgodnie z odrębnymi przepisami;
4. dokument potwierdzający skuteczność wentylacji w pomieszczeniach przeznaczonych do przechowywania produktów leczniczych.

[1] dokumenty potwierdzające, że lokal przeznaczony na sklep zielarsko-medyczny spełnia wymagania wynikające z przepisów § 5, § 6 i § 7 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2009 r. w sprawie kwalifikacji osób wydających produkty lecznicze w placówkach obrotu pozaaptecznego, a także wymogów, jakim powinien odpowiadać lokal i wyposażenie tych placówek oraz punktów aptecznych (Dz. U. z 2009 r., nr 21, poz. 118)

INFORMACJA DLA WNIOSKODAWCY
O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Wypełniając obowiązek wynikający z 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) w skrócie RODO, przekazuje się informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Małopolski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny, Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny w Krakowie, Plac Szczepański 5, 31-011 *Kraków*.
   Z administratorem można się skontaktować:
   - poprzez pocztę elektroniczną pod adresem sekretariat@wif.malopolska.pl lub mwif@wif.malopolska.pl
   - telefonicznie +48 12 422 75 41 lub +48 12 422 75 43
   - listownie – kierując korespondencję na adres administratora.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD) z którym można się skontaktować:
   - przez pocztę elektroniczną pod adresem iod@wif.malopolska.pl
   - listownie – kierując korespondencję na adres siedziby administratora.

   Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane dla celów związanych z realizacją ustawowych zadań nałożonych na Małopolskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w oparciu o art. 112 ust. 1 pkt. 2 oraz ust. 2 w zw. z art. 109 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2024 r., poz. 868 ze zm.), w tym w szczególności z uwagi na realizację zadań związanych z kontrolowaniem aptek i innych jednostek prowadzących obrót detaliczny produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi, z kontrolowaniem obrotu środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami kategorii 1, z opiniowaniem przydatności lokalu przeznaczonego na aptekę, punkt apteczny lub placówkę obrotu pozaaptecznego, współpracę z samorządem aptekarskim i innymi samorządami, prowadzeniem rejestru zezwoleń na prowadzenie aptek ogólnodostępnych, punktów aptecznych oraz rejestru udzielonych zezwoleń na prowadzenie aptek szpitalnych i zakładowych, kontrolowaniem działów farmacji szpitalnej w zakresie świadczenia usług farmaceutycznych, z uwagi na wykonywanie zadań związanych z udzieleniem, zmianą, cofnięciem, stwierdzeniem wygaśnięcia lub przeniesienia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej, z uwagi na wykonywanie zadań związanych z udzieleniem zezwolenia na prowadzenie apteki szpitalnej, z uwagi na wykonywanie zadań związanych z udzieleniem, zmianą, cofnięciem lub stwierdzeniem wygaśnięcia zezwolenia na prowadzenie punktu aptecznego, a także zadań związanych z reklamą aptek i punktów aptecznych oraz skarg na działalność podmiotów kontrolowanych przez Małopolskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do nadzorowania działalności Małopolskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego, inne organy administracji publicznej lub podmioty właściwe w sprawie będącej przedmiotem prowadzonego postępowania albo podmioty, których administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na podstawie zawartej umowy.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania (poprawiania), ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. Ponadto w odniesieniu do danych podanych dobrowolnie przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do żądania usunięcia tych danych.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie określonym w przepisach prawa jest niezbędne do realizacji celów, o których mowa w punkcie 3.