*………………………………………………………….. ………………………………………………………*

 (Imię i nazwisko wnioskodawcy) (Miejscowość, data)

................................................................................

 (Adres)

................................................................................

NIP/PESEL………………………………...……

Nr telefonu …………………………………… **Powiatowy Zarząd Dróg**

**w Zwoleniu**

 ul Dr. Perzyny 86

26-700 Zwoleń

# W n i o s e k

#  o wydanie zezwolenia na zajęcie pasa drogowego w celu wykonania robót drogowych / np. zjazdy /

 Proszę o wydanie zezwolenia na zajęcie pasa drogowego drogi powiatowej nr ........................ nazwa drogi……………............................................................................................................................. w miejscowości……………………………… do działki nr: ………………………………………...…

w celu wykonania: .....................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

1. Powierzchnia pasa drogowego zajęta w celu wykonania w/w robót:................................................m²

w tym: - jezdnia .........................................................................................…………………..............m²

- chodnik, pobocze, ciąg pieszy, ................................................................................. ...........m²

- pozostałe elementy pasa /np. pas zieleni, rów ,skarpa/...........................………….............. m²

2. Planowany termin wykonania robót: od dn ..........................do dn .......................... tj. dni .............. .

3. Inwestorem robót jest: ........................................................................................................................... sprawę prowadzi Pan/i .............................................. tel. …......................................................................

4. Wykonawcą robót będzie:......................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

5. Kierownikiem budowy (odpowiedzialnym za wykonanie robót zgodnie z projektem, zezwoleniem zarządu drogi i za bezpieczeństwo ruchu oraz utrzymanie porządku), będzie Pan/i .............................................................., zam. ……………………………….................................. kod pocztowy .................................... miejscowość ..............................................................................., nr uprawnień ……………………………...…….. tel. służbowy ..............................................................

tel. komórkowy ........................................................ tel. domowy ............................................................

6. Inspektorem nadzoru będzie Pan/i .............................................................................................., zam. ........................................ kod pocztowy ........................... miejscowość ........................................., nr uprawnień ……………………………...…….. tel. służbowy ..............................................................

tel. komórkowy ........................................................ tel. domowy ............................................................

**PRAWIDŁOWOŚĆ DANYCH NA WNIOSKU POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.**

 ......................................................

  *(Podpis wnioskodawcy)*

**Do niniejszego wniosku załączam: /\***

1. kopia decyzji lokalizacyjnej wydanej przez zarządcę drogi, /\*\*
2. zatwierdzony projekt organizacji ruchu na czas robót, /\*\*
3. informację o sposobie zabezpieczenia robót – jeśli nie jest wymagany projekt organizacji ruchu,
4. harmonogram robót,
5. pełnomocnictwo udzielone przez Inwestora do reprezentowania go przez osobę trzecią w sprawach związanych z zajęciem pasa drogowego.
6. potwierdzenie wniesienia ustawowych opłat należnych za wydanie decyzji:

 - **opłata skarbowa z tytułu udzielonego pełnomocnictwa 17,00 zł, /\*\*\***

Opłatę należy uiścić na konto:

**Urząd Miejski w Zwoleniu ul. Plac Kochanowskiego 1**

**Nr rachunku: 68 9157 0002 0000 0000 2150 0001 Bank Spółdzielczy w Zwoleniu.**

/\* - niepotrzebne skreślić,

/\*\* - dopuszcza się złożenia kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem,

/\*\*\* - ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej ( Dz.U. Nr 225, poz. 1635)

1. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*) na przetwarzanie przez Powiatowy Zarząd Dróg w Zwoleniu, ul. Doktora Perzyny 86, 26-700 Zwoleń, podanego numeru telefonu,w celu przeprowadzenia w/w postępowania administracyjnego oraz podanego numeru NIP/PESEL\*) w celu prawidłowej identyfikacji podmiotu/osoby przy ewentualnej egzekucji w zakresie należności wynikających z decyzji wydanej na podstawie złożonego przez mnie wniosku.

2. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016) zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjna w zakresie ochrony danych osobowych obowiązującą w Powiatowym Zarządzie Dróg w Zwoleniu dostępną na stronie internetowej pod adresem http://bip.pzd.zwolen.finn.pl/bipkod/18491111 oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie PZD i znam przysługujące mi prawa.

3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

*Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości email na adres: pzd@zwolenpowiat.pl lub złożenie osobiste wniosku w siedzibie Powiatowego Zarządu Dróg w Zwoleniu ul. Doktora Perzyny 86, 26-*700 Zwoleń*.*

*\*) niepotrzebne skreślić*

Data: ……………………………… **…………………………………………..**

 (Podpis wnioskodawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Zarządu Dróg w Zwoleniu
(ul. Doktora Perzyny 86, telefon kontaktowy: 48 676 49 56)
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania decyzji ( postanowienia), rozpatrzenia skargi bądź wniosku.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się
 z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.