Mirów Stary, dnia …………………….

Wnioskodawca:

………………………………………………….

…………………………………………………

(imię i nazwisko, adres lub nazwa, siedziba podmiotu, tel.)

**Urząd Gminy Mirów**

**Mirów Stary 27**

**26-503 Mirów Stary**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZEZWOLENIA NA ZAJĘCIE PASA DROGOWEGO SPOWODOWANE**

**AWARIĄ URZĄDZENIA ZLOKALIZOWANEGO W PASIE DROGOWYM DROGI GMINNEJ**

Zgłaszam awarię urządzenia niezwiązanego z potrzebami zarządzania drogami lub potrzebami ruchu drogowego zlokalizowanego w pasie drogowym drogi gminnej

nr…………………………………………………………………………………………………………

w miejscowości…………………………………………………………………………………………

1. Rodzaj awarii ……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

2. Dzień wystąpienia awarii ………………………………………………………………………….

3. Powierzchnia pasa drogowego zajęta w celu wykonania w/w robót ……………………..m2

w tym:

a) jezdnia:

przy zajęciu jezdni do 50% szerokości …….....................................m2

przy zajęciu ponad 50% oraz całkowitym zajęciu jezdni ………………………….. m2

b) przy zajęciu chodników, ścieżek rowerowych, ciągów pieszych, zatok …………..……..m2

c) przy zajęciu poboczy gruntowych, rowów, pasów zieleni ……....................................m2

d) przy zajęciu drogi o nawierzchni gruntowej ……................................ ...m2

4. Termin zajęcia pasa drogowego: od dnia .............................. do dnia ............................... tj. dni ...............

5. Inwestorem robót (zgodnie z pozwoleniem na budowę) jest …………………………………

…................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, siedziba, tel.)

6. Wykonawcą z ramienia Inwestora będzie ……………………………………………...:...................................................................................

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

……………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, siedziba, tel.)

7. Osoba odpowiedzialna za zajecie pasa drogowego będzie ……………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Wykaz załączników:

1. plan sytuacyjny w skali 1:1000 lub 1:500 z zaznaczeniem granic i podaniem wymiarów planowanej powierzchni zajęcia pasa drogowego,

2. kopia prawomocnego pozwolenia na budowę /zgłoszenia,

3. kopia zatwierdzonego projektu organizacji ruchu (jeżeli zajęcie pasa drogowego wpływa na ruch drogowy lub ogranicza widoczność na drodze albo powoduje wprowadzenie zmian w istniejącej organizacji ruchu pojazdów lub pieszych)

4. pełnomocnictwo lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa (w przypadku wystąpienia w imieniu wnioskodawcy pełnomocnika) oraz oryginał dowodu zapłaty opłaty skarbowej za złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa\*. Powołaną opłatę skarbową należy uiścić na konto: Urzędu Gminy.

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisany/a **wyrażam zgodę** **na przetwarzanie moich danych osobowych   
w zakresie numeru telefonu** w zakresie rozpatrzenia i realizacji niniejszego wniosku. Jestem świadomy/a przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę mogę odwołać poprzez wysłanie adekwatnego wniosku do Administratora danych listownie lub pisemnie.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………….……………………………………  /data i czytelny podpis Wnioskodawcy/ |
|  |  |

**INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

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) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mirowie, Mirów Stary 27, 26-503 Mirów Stary

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [bodo.radom@gmail.com](mailto:bodo.radom@gmail.com)

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań GOPS - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

8) Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

9) Pani/Pana osobowe nie są przekazywane do państw trzecich

10) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne