**Wnioskodawca:**

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

**Data wpływu:**

/imię nazwisko lub nazwa podmiotu/

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

/adres lub siedziba podmiotu, nr kodu poczt.,/

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

/ numer telefonu, faksu/

.........................................., dnia ............................

 (miejscowość)

# WNIOSEK

**do Burmistrza Miasta i Gminy Proszowice**

**o wydanie zezwolenia na zajęcie pasa drogowego na prawach wyłączności**

1. Cel zajęcia pasa drogowego ...................................................................................................
2. Szczegółowe określenie miejsca zajęcie pasa drogowego

droga gminna Nr .................................................................................................
miejscowość ...............................................................................................................
ulica ............................................................................................................................
kilometraż ...................................................................................................................

obszar:  zabudowany /  poza obszarem zabudowanym

1. Powierzchnia zajęcia pasa drogowego ............................................. m2
2. Element pasa drogowego podlegający zajęciu:
	* jezdnia: długość .......................................mb szerokość ............................................mb
	powierzchnia ........................................... m2
	* chodnik: długość .......................................mb szerokość ............................................mb
	powierzchnia ........................................... m2
	* pobocze: długość ......................................mb szerokość ............................................mb
	powierzchnia ........................................... m2
	* inne(rów, zieleń): długość .................................mb szerokość ....................................mb
	powierzchnia ...................................... m2
3. Termin zajęcia pasa drogowego od ............................................ do ............................................
4. Osoba odpowiedzialna za zajęcie pasa na prawach wyłączności:

(nazwisko i imię, nr dowodu osobistego, adres)

1. Dotyczy płatników VAT – należy podać Nr NIP oraz osobę upoważnioną do odbioru rachunku:

.......................................... (podpis wnioskodawcy)

Wykaz załączników:

1. szczegółowy plan sytuacyjny w skali 1:1.000 lub 1:500, z zaznaczeniem granic i podaniem wymiarów powierzchni zajęcia pasa drogowego.
2. wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub Ewidencji Działalności Gospodarczej, jeżeli wnioskodawca jest podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą,
3. pełnomocnictwo, jeżeli wnioskodawca reprezentowany będzie w postępowaniu przez pełnomocnika /art. 33 KPA/

UWAGA: pełnomocnictwo, zgodnie z art. 1 ust. 1 pkt 2 ustawy o opłacie skarbowej podlega opłacie skarbowej

1. zatwierdzony projekt organizacji ruchu, zmian w istniejącej organizacji ruchu pojazdów lub pieszych.
2. ogólny plan orientacyjny w skali 1:10.000 lub 1:25.000 z zaznaczeniem zajmowanego odcinka pasa drogowego,

**Klauzula Informacyjna**

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 Urząd Gminy i Miasta Proszowice reprezentowany przez Burmistrza Gminy i Miasta Proszowice, ul. 3 Maja 72, 32-100 Proszowice
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Damian Król, kontakt pod adresem e-mail: iodo@proszowice.pl lub telefonicznie 12 385 12 23.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2222 ze zm.)
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
5. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów nie dłuższy niż 5 lat, a po tym w zakresie wymaganym przez przepisy prawa,,
6. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
8. Podanie Pani/Pana danych jest wymogiem ustawowym, wynika z realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa: art. 20 pkt. 8 , art. 40 ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2222 ze zm.) art. 55 § 1, art. 63 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r., poz.1257 ze zm.).

FORMA ODBIORU DOKUMENTU\* :
□ przez operatora pocztowego w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe
□ osobiście

……………………………..

/podpis wnioskodawcy/

\*właściwe zaznaczyć: x