|  |  |
| --- | --- |
| Inwestor:……………………………………………...........……….….….. imię i nazwisko / nazwa firmy…………………………………………..……………….……….ulica...............................................................................................kod i miejscowość…………………………………..………………………….…….telefon kontaktowyPełnomocnik\*: |  …..……………………………..….., dnia …………….........................**Zarząd Powiatu****w Wodzisławiu Śląskim**adres do korespondencji:Powiatowy Zarząd Dróg w Wodzisławiu Śląskimz siedzibą w Syryniul. Raciborska 3, 44-361 Syrynia |
| ……………………………………………...........……….….….. imię i nazwisko / nazwa firmy…………………………………………..……………….……….ulica...............................................................................................kod i miejscowość…………………………………..………………………….…….telefon kontaktowy |  |

Odbiór decyzji: pocztą/osobisty\*

**WNIOSEK**

**o uzgodnienie projektu budowlanego na wykonanie/ przebudowę zjazdu z drogi powiatowej**

Proszę o uzgodnienie projektu budowlanego budowy/ przebudowy\* zjazdu indywidualnego/ publicznego\* z drogi powiatowej ul. ………………………………………….. w …………………………………………………… zgodnie z decyzją lokalizacyjna nr ……………………………….. z dnia ………………………………………….. wydana przez Zarząd Powiatu Wodzisławskiego.

**Zał**ą**czniki do wniosku:**

1. projekt budowy zjazdu (min. 2 egzemplarze),
2. kserokopię decyzji lokalizacyjnej na budowę zjazdu wydaną przez Zarząd Powiatu Wodzisławskiego,
3. w przypadku występowania w sprawie jako Pełnomocnik Inwestora:
* oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa (pełnomocnictw) Inwestora do występowania w Jego imieniu przed zarządcą dróg powiatowych. Należy załączyć pełen szereg pełnomocnictw (zgodnie z danymi zawartymi w odpisie z KRS lub CEIDG),
* dowód uiszczenia należnej opłaty skarbowej za złożenie każdego dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa w kwocie 17 zł (dokonanej na konto Urzędu Miasta Wodzisławia Śląskiego lub w kasie ww. Urzędu) zgodnie z art. 1, ust. 2 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej, załącznik do ww. ustawy część IV.

٭ niepotrzebne skreślić

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

 (podpis wnioskodawcy)

Ja, niżej podpisana/y, świadomie wyrażam zgodę na proces przetwarzania moich danych osobowych przez Administratora Danych (ADO), którym jest Powiatowy Zarząd Dróg w Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Syryni, przy ul. Raciborskiej 3, 44-361 Syrynia w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku o wydanie zezwolenia na lokalizację/przebudowę/remont zjazdu indywidualnego/publicznego z drogi powiatowej. Celem wyrażenia zgody jest uzyskanie pisemnego uzgodnienia.

Informacje niezbędne do zapewnienia rzetelności i przejrzystości przetwarzania danych osobowych.

Zgodnie z Rozporządzeniem 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, Administrator Danych Osobowych (ADO) informuje, że:

1. Posiada Pani/Pan prawo do:
	1. dostępu do danych osobowych;
	2. poprawiania danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania;
	3. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
	4. przenoszenia danych osobowych;
	5. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, usunięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych czy bycia zapomnianym.
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i jest wymogiem umownym/ ustawowym\* niezbędnym do realizacji w/w celu. Nie wyrażenie zgody skutkuje dalszym zaprzestaniem realizacji w/w celu w jakim oświadczenie ma być wyrażone, z wyłączeniem wniosków prowadzonych w trybie KPA.
3. Podane dane osobowe nie będą w żaden sposób poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowane.
4. Podane dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom przetwarzającym tj. Wydział Komunikacji i Transportu Starostwa Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim, Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego – Wydział Komunikacji i Transport oraz Zarząd Województwa Śląskiego w Katowicach, jeżeli tego będzie wymagała realizacja dalszych zadań związanych z w/w celem.
5. Podane dane osobowe będą przetwarzane w postaci papierowej i/lub elektronicznej.
6. Dostęp do danych osobowych mają wyłącznie osoby upoważnione przez ADO.
7. Zgoda wyrażona jest do czasu jej odwołania, lecz nie dłużej niż na okres 5 lat.
8. Przysługuje Pani/Panu możliwość skargi do organu nadzorczego, jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych czyli osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest: Pan Sławomir Maciejczyk, e-mail: iod@pzd-wodzislaw.pl.

|  |
| --- |
| ……………………….………………….…………………………………….………………….……………………………………. |
| data, miejsce oraz czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych |

\* nie potrzebne skreślić.

\*\* w razie innych możliwości przekazania, uwzględnić: art. 13 ust. 1. lit. f oraz art. 46 i 47 oraz 49 ust. 1 (akapit drugi) i dodać informacje o odpowiednich zabezpieczeniach i możliwości uzyskania kopii danych oraz miejsca ich udostępniania.