|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ...................................................................... |  | **STAROSTA OTWOCKI**ul. Górna 13, 05-400 Otwock.................................................................................. |
| (miejscowość, data) | (nazwa i adres właściwego starosty) |
| **WNIOSEK****o wydanie zezwolenia kategorii I na przejazd pojazdu nienormatywnego****na okres 12 miesięcy** |
| **Wnioskodawca:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (imię i nazwisko / nazwa) |
| **Adres:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr faksu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REGON\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PESEL\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie: |
| **od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| po drogach publicznych, z wyjątkiem dróg ekspresowych i autostrad, pojazdu nienormatywnego: pojazdu wolnobieżnego\*), ciągnika rolniczego\*) albo zespołu pojazdów składającego się z pojazdu wolnobieżnego lub ciągnika rolniczego i przyczepy specjalnej\*), którego: |
| 1) długość, wysokość oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe oddopuszczalnych;2) szerokość nie przekracza 3,5 m, |
| Informacjeo pojeździe | Pojazdwolnobieżny\*) | Ciągnikrolniczy\*) | Przyczepaspecjalna\*) |
| Marka i typ |  |  |  |
| Numer rejestracyjny\*)Numer nadwozia,podwozia lub ramy\*) |  |  |  |
| **dla podmiotu:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (nazwa) |
| **adres:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (imię i nazwisko, tel.) |
| **Załącznik:** Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia |
|  | ............................................................................. |
| (podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej) |
| \*) Niepotrzebne skreślić. |
| \*\*) O ile nadano. |

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Otwocki

Miejsce zbierania i przetwarzania danych:

ul. Górna 13, 05-400 Otwock

ul. Komunardów 10, 05-402 Otwock;

1. inspektorem ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Otwocku jest Pani Daria Bratnicka, mail: iod@powiat-otwocki.pl;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań Administratora wynikających z ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2020 r. poz. 920, ze zm.), a także zadań wynikających z innych ustaw, porozumień zawartych przez Powiat z organami administracji rządowej w sprawie wykonywania zadań publicznych z zakresu administracji rządowej, jak również zadań wynikających z porozumień zawartych z jednostkami lokalnego samorządu terytorialnego, a także województwem, na którego obszarze znajduje się terytorium powiatu w sprawie powierzenia prowadzenia zadań publicznych;
3. podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. z. 2021 r. poz. 450, ze zm.);
4. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych a także prawo do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej; oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej;
5. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi kompetencyjne lub ustawę z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2021 r. poz. 735.) i ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r. poz. 164, ze zm.), w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011 r. poz. 1467, ze zm.).

Zapoznałam/-em się, dnia ……………………………..

 ……………………………..

*/podpis/*