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

 (miejscowość, data)

 ***Starostwo Powiatowe w Busku-Zdroju***

 ***Wydział Komunikacji i Transportu***

 ***ul. Mickiewicza 15***

 ***28-100 Busko-Zdrój***

***WNIOSEK***

***o wydanie zezwolenia kategorii II 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 od dopuszczalnych,
2. naciski osi nie są większe od dopuszczalnych przewidzianych dla danej drogi,
3. szerokość nie przekracza 3,50 m.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Informacje o pojeździe | **Pojazd**  **wolnobieżny\*)** | **Ciągnik rolniczy\*)** | **Przyczepa specjalna\*)** |
| Marka i typ |  |  |  |
| Numer rejestracyjny |  |  |  |

**dla podmiotu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nazwa)

**adres:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko - tel.)

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydane zezwolenia

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

 *(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego uprawnionej)*

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) O ile nadano.

~VERTE

**Klauzula informacyjna dotycząca zbierania danych od osoby której dane dotyczą**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119 z dnia 4 maja 2016r.), dalej zwane jako RODO , informuję, iż:

**1)** administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Buski z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Busku –Zdroju, przy ul. Mickiewicza 15, 28-100 Busko – Zdrój.

**2)** kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym w Busku –Zdroju możliwy jest pod numerem tel. nr. 413705027 lub adresem email: iod@powiat.busko.pl .

**3)** Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: realizacji wniosku z zakresu zarządzania ruchem na drogach gminnych i powiatowych – nadzór nad organizacją ruchu, na podstawie Ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym (t. j. Dz. U. z 2017r. poz. 1260 ze zm.).

**4)** Pani/Pana dane Administrator może przekazać upoważnionym podmiotom na podstawie i w granicach przepisów prawa.

**5)** posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych i prawo do ich sprostowania.

**6)** ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**7)** podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym/ ~~warunkiem zawarcia umowy/ dobrowolne~~\*, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez Administratora może skutkować niemożliwością realizacji wniosku.

**8)** Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

**9)** Pani/Pana dane nie będą przekazywane odbiorcom w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

**10)** Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

*\* - nie potrzebne skreślić*