

.....  
 (INWESTOR LUB PEŁNOMOCNIK)

.....  
 (ADRES, NR TELEFONU)

.....  
 (PESEL-os.fizyczna/REGON lub NIP-os.prawna)

**ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH  
 W INOWROCŁAWIU**  
 ul. Poznańska 384c  
 88-100 Inowrocław  
 Tel./fax: (52) 353-72-28 / wew. 232

- Odbiór osobisty,**  
 **Wysłać pocztą**

## W N I O S E K

O WYDANIE ZEZWOLENIA NA ZJAZD Z DROGI POWIATOWEJ  
 (art. 29 ust. 1 i 3 ustawy o drogach publicznych)

Wnoszę o wydanie zezwolenia na lokalizację nowego\* / przebudowę istniejącego\* zjazdu z drogi kategorii powiatowej: \**skreślić niepotrzebne*

.....  
 (nr drogi/ulicy i nazwa relacji, odcinka, miejscowości lub kilometrów)

- zjazd ZWYKŁY\*** (przeznaczony do ruchu pojazdów albo pojazdów, pieszych i osób poruszających się przy użyciu urządzenia wspomagającego ruch);  
 **zjazd TECHNICZNY\*** (przeznaczony wyłącznie do ruchu pojazdów obsługi drogi oraz wyjątkowo - do ruchu pojazdów służb ratowniczych);  
 **zjazd AWARYJNY\*** (przeznaczony wyłącznie do ruchu pojazdów służb ratowniczych oraz wyjątkowo - do ruchu pojazdów obsługi drogi);

Wskazać pojazd miarodajny, dla którego planowana jest lokalizacja wnioskowanego zjazdu:

- Pojazd osobowy (PO)\***     **Pojazd komunalny (PK)\***     **Pojazd ciężarowy z naczepą (PN)\***  
 **Pojazd ciężarowy bez naczepy (PP0)\***     **Pojazd ciężarowy z przyczepą (PP1)\***  
 **Ciągnik rolniczy z dwiema przyczepami (CR2)\***

*\*proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat*

do działki o nr ewidencyjnym ..... w miejscu zaznaczonym na załączonym planie sytuacyjnym oraz określenie jego parametrów technicznych.

**Cel lokalizacji zjazdu:**

.....  
 Po budowie, przebudowie zjazdu sposób wykorzystania nieruchomości nie ulegnie zmianie/  
 ulegnie zmianie polegającej na(\*) .....

.....  
**Wnioskodawca oświadcza, że jest:**

- właścicielem\*,  
 współwłaścicielem\*,  
 użytkownikiem wieczystym\*,  
 zarządcą\*,  
 dzierżawcą\*, przedmiotowej nieruchomości

*\* proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat*

**DO WNIOSKU ZAŁĄCZA SIĘ:**

1. mapa zasadnicza w skali 1:1000 lub 1:500 z zaznaczeniem wnioskowanej lokalizacji zjazdu - 2 egz.,
2. kopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości (np. akt notarialny własności działki o numerze podanym powyżej lub aktualny odpis z księgi wieczystej) – 1 egz.,
3. pełnomocnictwo, jeżeli nie występuje inwestor. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł. Zapłaty opłaty skarbowej dokonuje się gotówką w kasie organu podatkowego właściwego miejscowo w sprawach opłaty skarbowej, tj. Urzędu Miasta Inowrocławia, al. Ratuszowa 36 lub na rachunek ww. organu: **84 1020 1462 0000 7102 0313 0143** (z wyłączeniem pełnomocnictwa udzielanego małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu, lub gdy mocodawcą jest podmiot zwolniony z opłaty skarbowej),
4. dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 82,00 zł (na nr konta jak wyżej) za zezwolenia na lokalizację/przebudowę zjazdu zgodnie z załącznikiem do ustawy z dn. 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej, część III, ust. 44 - **strona jest zwolniona z opłaty skarbowej w przypadku budowy zjazdu do budynku mieszkalnego.**
5. inne (zależnie od charakteru zamierzonej inwestycji, ZDP w Inowrocławiu może żądać dodatkowych dokumentów):

.....  
.....

**UWAGA:**

**WNIOSEK WINIEN BYĆ PODPISANY PRZEZ WSZYSTKICH WŁAŚCICIELI/WSPÓŁWŁAŚCICIELI POSIADAJĄCYCH TYTUŁ PRAWNY DO NIERUCHOMOŚCI**

PRAWDŁOWOŚĆ DANYCH NA WNIOSKU POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

1.....  
(PODPIS WNIOSKODAWCY, PEŁNOMOCNIKA)

2.....  
(PODPIS WNIOSKODAWCY, PEŁNOMOCNIKA)

### **Przetwarzanie danych osobowych:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanym dalej Rozporządzenie lub RODO) uprzejmie informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zarządu Dróg Powiatowych z siedzibą w Inowrocławiu, ul. Poznańska 384C
- 2) inspektorem ochrony danych w Zarządzie Dróg Powiatowych w Inowrocławiu, jest Pani Sylwia Osowska; e-mail osowska.alsta@gamil.com, tel.: 608-579-246.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach oraz na podstawie przepisów wskazanych w powyższym wniosku, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz na podstawie Pani/Pana zgody – art. 6 ust. 1 lit a) RODO.
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub umowy powierzenia przetwarzania danych.
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres: 10 lat, a w przypadku danych przetwarzanych na podstawie Pani/Pana zgody do czasu jej wycofania.
- 7) w zależności od podstawy prawnej przetwarzania danych posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO, ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, prawo do przenoszenia danych na zasadach określonych w art. 20 RODO, prawo wniesienia sprzeciwu na zasadach określonych w art. 21 RODO, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- 9) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest :
  - obowiązkowe, w zakresie określonym w przepisach prawa (m.in. imię i nazwisko, nazwa, adres), konsekwencją niepodania danych będzie nierozpatrzenie wniosku;
  - dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pana/Pani zgody.
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Ja niżej podpisany wyrażam w myśl. Art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r., zwany dalej RODO<sup>1</sup> wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dyrektora Zarządu Dróg Powiatowych w Inowrocławiu, ul. Poznańska 384C, 88-100 Inowrocław, e-mail: sekretariat@zdpinowroclaw.com.pl, tel. (52) 353 72 28 w zakresie: nr telefonu, nr PESEL, nr NIP, nr regon w celu rozpatrzenia wniosku oraz ustalenia i dochodzenia roszczeń.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa art. 7 RODO, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie.

.....  
(czytelny podpis)

.....  
(czytelny podpis)

---

<sup>1</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).