

.....
miejsowość, data

.....
nazwa i adres właściwego zarządcy drogi

W N I O S E K
o wydanie zezwolenia kategorii II na przejazd pojazdu nie normatywnego
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, nr tel.)

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora Danych, którym jest Dyrektor Zarządu Dróg Miejskich w Poznaniu z siedzibą przy ul. Wilczak 17, 61-623 Poznań; dane kontaktowe ZDM: nr tel. 61 6477273 (81) w godzinach pracy ZDM, adres email: zdm@zdm.poznan.pl - moich danych osobowych zawartych w formularzu w celu określonym w niniejszym wniosku.

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostałem poinformowany o tym, iż:

1. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod nr tel. 885340040 w godzinach pracy ZDM lub pod adresem email: dane.osobowe@zdm.poznan.pl

2. Dane osobowe, po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych i przechowywane zgodnie z przepisami archiwalnymi obowiązującymi u Administratora przez okres 5 lat po roku, w którym dokonano rozpatrzenia wniosku.

3. Dane osobowe mogą być przekazane innym podmiotom w celu realizacji zadania wskazanego w niniejszym wniosku.

4. Mam prawo do:

a) dostępu do treści danych na podstawie art. 15 Rozporządzenia;

b) sprostowania danych na podstawie art. 16 Rozporządzenia;

c) usunięcia danych na podstawie art. 17 Rozporządzenia;

d) ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 Rozporządzenia;

e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie art. 21 Rozporządzenia;

f) przenoszenia danych na podstawie art. 20 Rozporządzenia.

5. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do dnia 25 maja 2018 r. do Generalnego Inspektora Danych Osobowych, a po tej dacie do organu będącego jego następcą).

7. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do złożenia niniejszego wniosku i realizacji zleconego zadania.

Załącznik: Dowód wniesienia opłaty za wydane zezwolenia

.....
(podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)

*) niepotrzebne skreślić

***) o ile nadano.