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

(miejscowość, data)

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

(nazwa i adres\*))

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia kategorii: II/III/IV\*\*\*) na przejazd pojazdu nienormatywnego**

**na okres miesiąca/ 6 miesięcy/ 12 miesięcy/ 24 miesięcy \*\*\*)**

**Wnioskodawca:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko/nazwa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGON\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

**od dnia** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **do dnia** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

po drogach publicznych pojazdu nienormatywnego, którego:

1. długość nie przekracza\*\*\*):

* 15 m dla pojedynczego pojazdu,
* 23 m dla zespołu pojazdu,
* 30 m dla zespołu pojazdu o skrętnych osiach;

1. szerokość nie przekracza\*\*\*):

* 3,2 m,
* 3,4 m,
* 4 m;

1. wysokość nie przekracza 4,30 m;
2. naciski osi nie są większe od dopuszczalnych \*\*\*);
3. rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej\*\*\*);
4. rzeczywista masa całkowita nie przekracza 60 t\*\*\*);

**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)

**Zezwolenie na przejazd pojazdu nienormatywnego kat. II wydawane jest dla następujących pojazdów:**

* o naciskach osi i rzeczywistej masie całkowitej nie większych od dopuszczalnych, o szerokości nieprzekraczającej 3,2 m; 3,4 m; 4 m
* o długości nieprzekraczającej 15 m dla pojedynczego pojazdu, 23 m dla zespołu pojazdów, 30 m dla zespołu pojazdów o skrętnych kołach,
* o wysokości nieprzekraczającej 4,3 m

Opłata za wydanie zezwolenia kat. II wynosi:

* 200,00 zł. za 1 miesiąc,
* 400,00 zł. za 6 miesięcy,
* 1200,00 zł. za 12 miesięcy,
* 2000,00 zł. za 24 miesiące

Opłatę należy wnieść na konto Starostwa Powiatowego w Węgorzewie nr: 43 9348 000 000 0097 2000 0010 Bank Spółdzielczy, w tytule należy wpisać: **„opłata za zezwolenie kat. II na przejazd pojazdu nienormatywnego”**

**Informacja o zasadach przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (Dz. Urz. U.E. L 2016, Nr 119 s.1), informujemy, iż:

**1.** Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Dróg Powiatowych w Ogonkach z siedzibą w Ogonkach 6, 11-600 Węgorzewo, tel: 87 421 76 50, mail: [zdp@powiatwegorzewski.pl](mailto:zdp@powiatwegorzewski.pl)

**2.** Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Mirosława Krysik, z którą można się kontaktować: Ogonki 6, 11-600 Węgorzewo, tel. 87 421 76 50, adres e-mail: zdp@powiatwegorzewski.pl

**3.** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:

**a/** wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze – wynikających z ustaw kompetencyjnych (np.: wydawanie decyzji administracyjnych, postanowień, uzgodnień z korzystania przystanków, zezwoleń na korzystanie z dróg w sposób szczególny itp.),

**b/** w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

**4.** W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

**a/** organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa (np. podmioty kontrolujące, sądy, policja itp.),

**b/** inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Zarządem Dróg Powiatowych w Ogonkach, przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Zarząd Dróg Powiatowych w Ogonkach.

**5.** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji. Oznacza to, że dane osobowe zostaną zniszczone po upływie odpowiednio 3, 5, 10, 20 lub 50 lat od daty zakończenia sprawy zgodnie z przepisami o archiwizacji.

**6.** W związku z przetwarzaniem przez Administratora, Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do:

**a/** dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych, do których zachowania zobowiązany jest Administrator,

**b/** sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,

**c/** usunięcia danych, przetwarzanych na podstawie Pani/Pana zgody; (w pozostałych przypadkach, w których Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie przepisów prawa, dane mogą być usunięte po zakończeniu okresu archiwizacji),

**d/** ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO,

**e/** wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych danych, na podstawie art. 21 RODO, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to przypadków, w których Administrator posiada uprawnienie do przetwarzania danych na podstawie przepisów prawa.

**7.** Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**8.** Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

**9.** Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.