………………………………. Fijewo, dnia …………………

(wnioskodawca)

**Urząd Gminy Lubawa**

(adres, nr telefonu)

**14-260 Lubawa**

**W N I O S E K**

O wydanie zezwolenia na czasowe zajęcie pasa drogowego drogi gminnej na prawach wyłączności:

(nazwa lub nr drogi/lokalizacja, miejscowość)

1. Rodzaj:

(dokładne określenie obiektu, lokalizacja, nr działki)

1. Zajęcie pasa drogowego drogi gminnej na prawach wyłączności – nr działki, wymiary, powierzchnia (rzut poziomy):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj obiektu | Działka  nr | Długość  (m) | Szerokość  (m) | Powierzchnia  (m2) |
| Stoiska (stragany): handlowe, usługowe |  |  |  |  |
| Stojaki wystawowe i ekspozycyjne |  |  |  |  |
| Ogródki konsumpcyjne, stoły, krzesła itp. miejsca przeznaczone do konsumpcji |  |  |  |  |
| inne cele |  |  |  |  |

1. Osoba nadzorująca roboty związane z zajęciem pasa drogowego odpowiedzialna za ich prawidłową realizację oraz oznakowanie, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi dróg publicznych:

(imię, nazwisko, nr telefonu)

1. Okres zajęcia pasa drogowego planuje się:

od dnia – – do dnia – – tj.; dni

1. Płatnikiem opłat naliczonych w decyzji będzie:

(pełna nazwa, adres NIP i REGON)

1. Numer i data wydania pozwolenia na budowę (jeśli jest wymagane) lub oświadczenie o zgłoszeniu planowanych robót właściwemu organowi administracji architektoniczno-budowlanej:

(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołącza się\*:

1. szczegółowy plan sytuacyjny w skali 1:1000 lub 1:500, z zaznaczeniem granic i podaniem wymiarów planowanej powierzchni zajęcia pasa drogowego
2. zatwierdzony projekt organizacji ruchu, jeżeli zajęcie pasa drogowego wpływa na ruch drogowy lub ogranicza widoczność na drodze albo powoduje wprowadzenie zmian w istniejącej organizacji ruchu pojazdów lub pieszych
3. oświadczenie o zgłoszeniu budowy lub prowadzonych robót właściwemu organowi administracji architektoniczno-budowlanej

**Klauzula informacyjna:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Lubawa Fijewo 73, 14-260 Lubawa Kontakt: tel. 89 645 54 10, e-mail: [urzad@gminalubawa.pl](mailto:urzad@gminalubawa.pl), skrzynka podawcza na e-PUAP: /uglubawa/SkrytkaESP/.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: e-mail: [iod@gminalubawa..pl](mailto:iod@gminalubawa..pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy lub przetwarzane będą w zakresie podanym w formularzu.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie wynikającym z ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych (Dz.U.2022.1693 t.j. ze zm.) wyłącznie w celach wyraźnie w niej wskazanych.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
6. Dostęp do Pani/Pana danych osobowych mają wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące w zakresie obsługi administracyjnej i informatycznej Urzędu Miejskiego.
7. Zebrane dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały pozyskane i przechowywane w sposób wskazany w instrukcji archiwalnej.
8. Przysługuje Pani/Panu, w przypadkach określonych przepisami, prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,   
   w przypadku gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych jest niezgodne z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w przypadku niepodania danych nie jest możliwe rozpoznanie wniosku i załatwienie sprawy.
11. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
12. Więcej informacji można uzyskać na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Gminy Lubawa

**Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z powyższą klauzulą.**

(data) (podpis wnioskodawcy)