……………………………………. …………………………….. ( wnioskodawca ) (miejscowość, dnia)

…………………………………….

( adres )

…………………………………….

( telefon komórkowy )

**Wójt Gminy Brąszewice**

**Ul. Starowiejska 1**

**98-277 Brąszewice**

**Wniosek**

**o wydanie decyzji zezwalającej na lokalizację lub przebudowę zjazdu z drogi publicznej**

Proszę o wyrażenie zgody na lokalizację/przebudowę zjazdu z drogi gminnej nr…………………… w miejscowości………………………………….…………… do działki nr…………………..,

będącej własnością…….............................................................................zam……………….. ……………………………………………………

Proponowana lokalizacja zjazdu została przedstawiona na mapie, stanowiącej załącznik do niniejszego wniosku.

Proszę o wydanie warunków technicznych dotyczących budowy przedmiotowego zjazdu.

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

*(podpis Inwestora lub Pełnomocnika)*

Załączniki:

1. Mapa sytuacyjno – wysokościowa do celów opiniodawczych lub projektowych z zaznaczoną lokalizacją zjazdu- 2 egz.
2. opłata skarbowa– 82 zł; uzgodnienie lokalizacji zjazdu indywidualnego, na potrzeby zabudowy mieszkaniowej, jest zwolnione z opłaty skarbowej (Ustawa o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006r. z późń.zm.)
3. Pełnomocnictwo Inwestora – wymagane w przypadku składania wniosku przez inną osobę ( opłata skarbowa w wysokości 17zł )
4. Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości.

**KLAUZULA INFORMACYJNA – ZEZWOLENIE NA LOKALIZACJĘ LUB PRZEBUDOWĘ ZJAZDU Z DROGI PUBLICZNEJ**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 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) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.**  **informujemy o sposobie i celu przetwarzania danych osobowych.**

* Administratorem Państwa danych osobowych jest Wójt Gminy Brąszewice z siedzibą   
  w Brąszewicach ul. Starowiejska 1, 98-277 Brąszewice, tel.: 43 821 17 78,  
  e-mail: [ug\_braszewice@wp.pl](mailto:ug_braszewice@wp.pl),
* W Urzędzie Gminy wyznaczono inspektora ochrony danych osobowych, z którym kontakt jest możliwy korespondencyjnie: Urząd Gminy w Brąszewicach ul. Starowiejska 1, 98-277 Brąszewice lub poprzez e-mail: [iod@braszewice.pl](mailto:iod@braszewice.pl),
* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania zezwolenie na lokalizację zjazdu z drogi gminnej na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO art. 29 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 21 marca 1985r. o drogach publicznych.
* Pani/Pana dane będą przetwarzane wyłącznie w celach dla których zostały zebrane.  Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę na świadczenie usług, w ramach których odbywa się przetwarzanie danych osobowych.
* Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych,
* Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych,
* Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
* Podanie Pani/Pana danych  osobowych  jest  wymogiem ustawowym, niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Niepodanie danych osobowych będzie skutkować pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.
* Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższymi informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych i przyjmuje do wiadomości:

……………..……………………………..

Data i czytelny podpis