

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII NA PRZEJAZDY PO DROGACH  
GMINNYCH PUBLICZNYCH**

Wnioskodawca

Michałowice, dnia .....

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

(adres, kod pocztowy)

.....

(telefon/fax)

**Wójt Gminy Michałowice  
Plac Józefa Piłsudskiego 1  
32-091 Michałowice**

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie opinii na przejazdy pojazdów o rzeczywistej masie całkowitej większej niż wskazane ograniczenia tonażu na znakach drogowych B-18 lub B-5 po drodze/drogach\* gminnych publicznych dz. nr (ulica)..... w miejscowości ..... w celu transportu..... do działki nr ..... w miejscowości .....

Przejazdy prowadzone będą w okresie od..... do .....

Masa całkowita pojazdu .....t, ilość osi .....

Numer rejestracyjny pojazdu/ów\* (jeżeli znane) .....

**Klauzula informacyjna**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Michałowice, z siedzibą w Urzędzie Gminy Michałowice, przy Placu Józefa Piłsudskiego 1 (32-091 Michałowice). Z Administratorem danych osobowych można skontaktować się telefonicznie, pod numerem telefonu 12-388-50-03 lub za pośrednictwem wiadomości e-mail, skierowanej na adres sekretariat@michalowice.malopolska.pl. Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym możliwy jest kontakt poprzez adres e-mail iod@michalowice.malopolska.pl. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania opinii na przejazdy ponadnormatywne po drogach gminnych publicznych. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 21 marca 1985 roku o drogach publicznych i przepisy wykonawcze. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Okres przechowywania danych wynosi 5 lat. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, jak również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).

.....

**Podpis**

**Sposób odbioru opinii:** osobiście, pocztą\*

**UWAGA:**

1. **Wniosek należy wypełniać czytelnie, pismem drukowanym.**
2. **Wniosek należy złożyć na dzienniku podawczym.**

Osoba do kontaktu: Sebastian Habryń, tel. 12 388 57 40 w. 33,  
e-mail: sehab@michalowice.malopolska.pl

\*) niepotrzebne skreślić