

**WNIOSEK O WYDANIE WARUNKÓW TECHNICZNYCH  
NA LOKALIZACJĘ ZJAZDU INDYWIDUALNEGO/PUBLICZNEGO\*  
PRZY DRODZE GMINNEJ**

Wnioskodawca

Michałowice, dnia .....

.....  
.....  
.....  
(adres, kod pocztowy)

.....  
(telefon/fax)

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

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie warunków technicznych lokalizacji zjazdu indywidualnego/publicznego\* do działki nr ..... położonej w miejscowości ..... przy drodze gminnej działka nr ..... położonej w miejscowości ..... Gmina Michałowice.

**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 warunków technicznych na lokalizację zjazdu indywidualnego/publicznego na drodze gminnej. 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**

**ZAŁĄCZNIKI:**

Wniosek powinien zawierać:

1. Mapę sytuacyjno-wysokościową w skali 1:500 z naniesioną lokalizacją zjazdu
2. **Oplata skarbowa w przypadku zjazdu publicznego** – zgodnie z wykazem przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia – załącznik do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. ((Dz.U. 2018 poz. 1044 z późn. zm.).

Część	Przedmiot opłaty skarbowej	Stawka
I	2	3
II.	<b>Wydawanie zezwolenia (pozwolenia, koncesji)</b>	
	<b>Poz. 44 Inne niż wymienione w niniejszym załączniku zezwolenia (pozwolenia, koncesje):</b>	
	2) pozostałe	82 zł

3. Obowiązek zapłaty opłaty skarbowej powstaje:

- od dokonania czynności urzędowej - z chwilą dokonania zgłoszenia lub złożenia wniosku o dokonanie czynności urzędowej;
- od wydania zaświadczenia - z chwilą złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia;

- od wydania zezwolenia (pozwolenia, koncesji) - z chwilą złożenia wniosku o wydanie zezwolenia (pozwolenia, koncesji);
  - od złożenia dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury oraz od jego odpisu, wypisu lub kopii - z chwilą złożenia dokumentu w organie administracji publicznej, sądzie lub podmiocie, o którym mowa w art. 1 ust. 2 ustawy;
  - od przedmiotu opłaty określonego w art. 2 ust. 2 z chwilą użycia zaświadczenia w sprawie innej niż wymieniona w art. 2 ust. 1
4. Opłatę skarbową wpłaca się z chwilą powstania obowiązku jej zapłaty.
5. Zapłaty opłaty można dokonać w punkcie kasowym mieszczącym się na parterze w budynku Urzędu Gminy Michałowice, Plac Józefa Piłsudskiego 1 w godz. poniedziałek 9<sup>00</sup>-17<sup>30</sup>, wtorek – czwartek 8<sup>00</sup>-15<sup>15</sup>, piątek 8<sup>00</sup>-14<sup>30</sup> lub wpłacając na konto Gminy Michałowice: Bank BSR Kraków O/Michałowice nr 10 8589 0006 0180 0000 0101 0001
6. Informacje dodatkowe:
- **wniosek należy wypełniać czytelnie, pismem drukowanym;**
  - osoba do kontaktu: Sebastian Habryń, tel. 12 388 57 40 w. 33, e-mail: sehab@michalowice.malopolska.pl

\*) niepotrzebne skreślić

**Sposób odbioru warunków:** 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