

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko Poszkodowanego)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

.....  
(numer sprawy – wypełnia urząd)

**STAROSTWO POWIATOWE W KAMIENNEJ GÓRZE  
WYDZIAŁ INWESTYCJI I DROGOWNICTWA  
UL. WŁ. BRONIEWSKIEGO 15  
58 – 400 KAMIENNA GÓRA**

**WNIOSEK O ODSZKODOWANIE/ZADOŚĆUCZYNIENIE**

**1. Szkoda powstała w obszarze dróg będących w zarządzie powiatu kamiennogórskiego:**

- 1.1. Miejsowość: .....
- 1.2. Numer drogi powiatowej i/lub nazwa ulicy: .....

**2. Szkoda:**

- 2.1. majątkowa (właściwe zaznaczyć znakiem „x”):
  - w pojeździe
  - inna (wskazać jaka) .....
- 2.2. niemajątkowa (wskazać jaka).....

**3. Data powstania szkody:** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ /dzień-miesiąc-rok/; godzina \_\_\_\_:\_\_\_\_.

**4. Dokładny opis przebiegu zdarzenia oraz przyczyna powstania szkody:**

**4.1. w przypadku szkody majątkowej w pojeździe:**

- 4.1.1. dane pojazdu:
  - rodzaj pojazdu .....
  - marka i typ pojazdu .....
  - numer rejestracyjny pojazdu .....

numer identyfikacyjny pojazdu VIN .....  
rok produkcji .....  
data ważności badań technicznych .....

**4.1.2. informacje dodatkowe:**

prędkość jazdy w czasie zdarzenia .....  
kierujący pojazdem w momencie zdarzenia .....  
prędkość jazdy w momencie zdarzenia .....  
warunki panujące na drodze .....  
teren zabudowany/niezabudowany .....  
bezpośrednia przyczyna uszkodzenia pojazdu (np. ubytek w nawierzchni drogi) .....

**4.2. w przypadku szkód majątkowych innych niż w pojeździe:**

**4.2.1.** dokładny opis uszkodzonego mienia .....  
.....  
**4.2.2.** czynniki mające wpływ na powstałą szkodę (np. warunki atmosferyczne, działania osób trzecich, stan drogi/chodnika itp.) .....

**4.3. w przypadku szkód niemajątkowych (osobowych):**

**4.3.1.** dokładny opis szkody.....  
.....  
**4.3.2.** czynniki mające wpływ na powstałą szkodę (np. warunki atmosferyczne, działania osób trzecich, stan drogi/chodnika itp.) .....

**4.4. Inne, nie ujęte wyżej informacje na temat zdarzenia:**

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

**5. Dane świadków zdarzenia:**

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

*(imię i nazwisko, adres, telefon kontaktowy)*

**6. Rozmiar szkody oraz opis uszkodzeń (np. widoczne uszkodzone elementy):**

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

**7. Szacowany bądź faktyczny koszt naprawy uszkodzonego mienia wg wiedzy Poszkodowanego (dołączyć rachunki lub faktury jeśli Poszkodowany takie posiada):**

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

**8. Oświadczam, iż na miejsce zdarzenia została wezwana Policja bądź inne służby (jakie?):**

.....  
.....

*(należy dołączyć protokół lub notatkę Policji jeżeli Poszkodowany taką posiada)*

**9. Informacje dodatkowe:**

.....  
.....

*Oświadczam, iż wszelkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz dokumentacji dotyczącej zdarzenia dla potrzeb niezbędnych w procesie likwidacji szkody zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.).*

.....  
*(podpis poszkodowanego)*

**Załączniki** (właściwie zaznaczyć znakiem „x”):

- dokumentacja fotograficzna z miejsca zdarzenia
- kserokopia dowodu rejestracyjnego uszkodzonego pojazdu
- protokół/notatka z Policji (bądź innych służb)
- rachunki/faktury za naprawę uszkodzonego mienia
- kosztorysy
- dokumentacja medyczna
- inne (jakie).....

---

**KLAUZULA INFORMACYJNA**  
**(Wydział Inwestycji i Drogownictwa)**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Kamiennej Górze z siedzibą przy ul. Wł. Broniewskiego 15 w Kamiennej Górze, (58-400). Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Wł. Broniewskiego 15; 58-400 Kamienna Góra lub adres e-mail: [powiat@kamienna-gora.pl](mailto:powiat@kamienna-gora.pl) oraz telefonicznie na nr: 75 6450 100.
2. W sprawie ochrony swoich danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych na adres e-mail: [iod@kamienna-gora.pl](mailto:iod@kamienna-gora.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu, w jakim Administrator je od Pani/Pana pozyskał i w zakresie niezbędnym do:
  - a) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO), w celu zrealizowania zadań wynikających z:
    - ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych,
    - ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym,
    - rozporządzenia z dnia 23 września 2003 r. Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywanie nadzoru nad tym zarządzaniem, ustawa o drogach publicznych.Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji obowiązków wynikających z ww. ustaw lub umów. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe załatwienie sprawy w urzędzie.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być instytucje, którym Administrator zobowiązany jest lub może przekazywać Pani/Pana dane osobowe na mocy przepisów prawa, jak również inne podmioty zewnętrzne wspierające Administratora w wypełnieniu ciążącego na nim obowiązku prawnego, poprzez świadczenie usług wsparcia technicznego w zakresie systemów informatycznych.
5. Dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
6. Administrator danych nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, wynikający z kategorii archiwalnej (okres przechowywania dokumentacji) na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych a także na podstawie przepisów szczegółowych (minimalny okres przechowywania: 5 lat, maksymalny: wieczyście).
8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:
  - a) żądania od Administratora dostępu do danych osobowych,
  - b) żądania od Administratora sprostowania danych osobowych,
  - c) żądania od Administratora usunięcia danych osobowych, w przypadku gdy:
    - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
    - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych (dotyczy przetwarzania, o którym mowa w pkt 4 lit. c) RODO,
    - osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych (dotyczy przetwarzania, o którym mowa w pkt 4 lit. c) RODO,
    - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
    - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
  - d) żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, w przypadku gdy:
    - osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
    - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania,
    - Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
  - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
  - f) przenoszenia danych osobowych,
  - g) wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### **OŚWIADCZENIE**

Ja, \_\_\_\_\_, niżej podpisana/ny oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych.

\_\_\_\_\_  
(data, miejsce i podpis osoby składającej oświadczenie)

### **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym zakresie (zaznaczyć właściwe):

numer telefonu,

adres e-mail,

przez Administratora Danych (Starostwo Powiatowe w Kamiennej Górze), w celu umożliwienia kontaktu. Zgoda jest dobrowolna i może ją Pan/Pani w każdej chwili wycofać.

\_\_\_\_\_  
(data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę)