……………………………………………

(miejscowość i data)

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

(wnioskodawca)

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

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

(adres)

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

(numer telefonu)

**Zarząd Powiatu Kamiennogórskiego**

Proszę o udzielenie zezwolenia na lokalizację zjazdu z drogi powiatowej nr .........................................., na działkę ewidencyjną o nr ................................... położoną w miejscowości …………………………….....…  
przy ul......................................................................................................................................................................

1. Niniejszy zjazd będzie zjazdem do budynku służącego wyłącznie na cele mieszkaniowe: Tak / Nie
2. Nieruchomość ta obecnie jest wykorzystywana na cele: mieszkaniowe/ inne………………………...……… ............................................................................................................................................................................

Prawidłowość danych na wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem

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

(podpis wnioskodawcy/ Inwestora lub osoby upoważnionej)

*Do niniejszego wniosku załączam:*

* plan orientacyjny w skali 1:10000 ÷25000 z zaznaczeniem położenia ww. działki
* kopię mapy w skali 1:500 lub 1:1000 zawierającą: przebieg drogi, całą powierzchnię działki, proponowaną lokalizację zjazdu,
* oświadczenie, że wnioskodawca jest właścicielem, użytkownikiem wieczystym, zarządcą lub dzierżawcą przedmiotowej nieruchomości lub kopię dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości.
* kopię decyzji o warunkach zabudowy terenu lub wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania gminy lub miasta.
* oryginał pełnomocnictwa udzielonego przez właściciela działki jeżeli z wnioskiem występuje osoba reprezentująca interes strony postępowania wraz z oryginałem potwierdzenia wniesienia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo   
  w kwocie 17,00 zł.
* oryginał potwierdzenia wniesienia opłaty skarbowej za zezwolenie na lokalizację **zjazdu publicznego**, w wysokości 82,00zł – na postawie art. 6 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006r o opłacie skarbowej (nie dot. zjazdów do budynków mieszkalnych oraz podmiotów zwolnionych z opłaty skarbowej).

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

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 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 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:
   1. 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 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych,
* ustawy z dnia 16 stycznia 2004 r. o ochronie przyrody,
* ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym,
* ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji,
* ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu zagospodarowaniu przestrzennym,
* ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym,
* ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego,
* rozporządzenia z dnia 2 marca 1999 r. Ministra Transportu i Gospodarki Morskiej w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać drogi publiczne i ich usytuowanie,
* rozporządzenia z dnia 23 września 2003 r. Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywanie nadzoru nad tym zarządzeniem, 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.

1. 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.
2. Dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
3. Administrator danych nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
4. 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).
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:
   1. żądania od Administratora dostępu do danych osobowych,
   2. żądania od Administratora sprostowania danych osobowych,
   3. 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;
   4. 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;
   5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
   6. przenoszenia danych osobowych,
   7. 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) |