

Wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu nienormatywnego

....., dnia
(miejsowość, data)Starosta Kartuski
ul. Dworcowa 1
83-300 KartuzyStarostwo Powiatowe w Kartuzach
wydział komunikacji
ul. Gdańska 26
83-300 Kartuzy**W N I O S E K****O wydanie zezwolenia kategorii I na przejazd pojazdu nienormatywnego na okres 12 miesięcy**Wnioskodawca: _____
(Imię i nazwisko/nazwa)

Adres: _____

Telefon kontaktowy: _____, Nr faksu: _____

NIP*: _____, REGON*: _____

PESEL*: _____,

wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie **od dnia** _____ **do dnia** _____ po drogach publicznych, z wyjątkiem dróg ekspresowych i autostrad, pojazdu nienormatywnego: *pojazdu wolnobieżnego **, *ciągnika rolniczego* albo zespołu pojazdów składającego się z pojazdu wolnobieżnego lub ciągnika rolniczego i przyczepy specjalnej** którego:

- 1) Długość, wysokość, naciski osi oraz rzeczywista masa całkowita nie są większe od dopuszczalnych;
- 2) Szerokości nie przekracza 3,5 m.

Informacje o pojeździe	Pojazd wolnobieżny*	Ciągnik rolniczy*	Przyczepa specjalna*
Marka i typ			
Numer rejestracyjny* Numer nadwozia lub ramy*			

dla podmiotu: _____
(nazwa)

Adres: _____

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu: _____
(imię i nazwisko, tel.)**Załącznik:** dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

*O ile nadano.

**Niepotrzebne skreślić

Wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu nienormatywnego

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Kartuskiego z siedzibą w Kartuzach przy ul. Dworcowej 1, zawartych we wniosku w zakresie nr telefonu komórkowego w celu usprawnienia komunikacji w procesie wydania zezwolenia, w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

Administratorem danych osobowych jest Starosta Kartuski. W szczególności mają Państwo prawo do żądania od Starosty dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych email: iod@kartuskipowiat.com.pl. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Kartuzach: Ochrona Danych Osobowych – Klauzula informacyjna oraz na tablicy informacyjnej Wydziału Komunikacji.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną i mam świadomość, że zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mogę wycofać w każdym czasie.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis)