

Wniosek o wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu nienormatywnego	Indeks: F24/D
<i>Wydanie zezwolenia na przejazd pojazdu nienormatywnego</i>	

....., dnia
(miejscowość, data)

Starosta Kartuski
ul. Dworcowa 1
83-300 Kartuzy

Starostwo Powiatowe w Kartuzach
wydział komunikacji
ul. Gdańska 26
83-300 Kartuzy

W N I O S E K

O wydanie zezwolenia kategorii: II/III/IV na przejazd pojazdu nienormatywnego na okres miesiąca/ 6 miesięcy, 12 miesięcy, 24 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 pojazdu nienormatywnego, którego:

- 1) Długość nie przekracza**:
- 15 m dla pojedynczego pojazdu,
- 23 m dla zespołu pojazdu,
- 30 m dla zespołu pojazdu o skrętnych osiach;
- 2) Szerokości nie przekracza**
- 3,2 m.
- 3,4 m.
- 4 m.
- 3) Wysokość nie przekracza 4,3 m;
- 4) naciski osi nie są większe od dopuszczalnych **;
- 5) rzeczywista masa całkowita nie jest większa od dopuszczalnej**;
- 6) Rzeczywista masa całkowita nie przekracza 60 t**;

dla podmiotu: _____
(nazwa)

Adres: _____

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu: _____
(imię i nazwisko, telefon)

Załącznik: dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia

*O ile nadano.

**Niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

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)