miejscowość, data

 WNIOSKODAWCA

 …………………………

 Imię i nazwisko/ nazwa

 …………………………

 Adres

 ………………………….

 telefon kontaktowy

Wójt Gminy Sochaczew

ul. Warszawska 115

96-500 Sochaczew

WNIOSEK

o wydanie decyzji lokalizacyjnej

Wnoszę o wydanie decyzji lokalizacyjnej na budowę/przebudowę\* urządzenia niezwiązanego z potrzebami zarządzania drogami lub potrzebami ruchu drogowego

t.j.................................................................................................................................................

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

(rodzaj inwestycji, opis obiektu/urządzenia)

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

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

(wymiary: długość, szerokość, średnica zewnętrzna, powierzchnia oraz rodzaj elementów pasa drogowego, które zostaną zajęte przez obiekt budowlany urządzenie)

W miejscowości...............................................,

nr ewid. działki drogowej/ działek drogowych.....................................................,

Sposób i miejsce umieszczenia w pasie drogowym....................................................................

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

w miejscowości ........................................................................................... gmina Sochaczew dla obsługi posesji Nr .......................działka/ działki nr ewid. ................................................. , której właścicielem jest / są ......................................................................................................

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

Konieczność umieszczenia powyższego urządzenia w pasie drogowym spowodowana jest

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

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

Do wniosku dołącza się:

1. Szczegółowy plan sytuacyjny skala: 1: 500/1:1000 z zaznaczonym urządzeniem, lokalizowanym w pasie drogowym oraz naniesionymi granicami działek.
2. Upoważnienie udzielone osobie działającej w imieniu inwestora wraz dokonaną opłatą skarbową - 17 zł.

\*/ niepotrzebne skreślić

czytelny podpis wnioskodawcy

lub osoby działającej w imieniu wnioskodawcy

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **KLAUZULA ZGODY**  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu i/lub adresu e-mail, zawartych w załączonym wniosku o wydanie decyzji lokalizacyjnej dla potrzeb kontaktu w niniejszej sprawie, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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).  |

*Data i podpis osoby wyrażającej zgodę*

*..........................................................*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **INFORMACJE PODSTAWOWE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA****TWOICH DANYCH OSOBOWYCH** |
| **Administrator Danych Osobowych** | Administratorem Twoich danych osobowych jest Wójt Gminy Sochaczew, z siedzibą w Sochaczewie. Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:* listownie na adres: ul. Warszawska 115, 96-500 Sochaczew
* przez e-mail: gminasochaczew@sochaczew.org.pl
* telefonicznie: +48 46 864 26 00
 |
| **Inspektor Ochrony Danych** | Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych. Jest nim…………………………………………………………………….., z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Twoich danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Ci praw związanych z przetwarzaniem danych. Możesz się z nim kontaktować w następujący sposób:* listownie na adres: ul. Warszawska 115, 96-500 Sochaczew
* przez e-mail: obronacywilna@sochaczew.org.pl
* telefonicznie: +48 46 864 26 00
 |
| **Cele przetwarzania Twoich danych osobowych** | Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe w celu wydania decyzji lokalizacyjnej. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do realizacji zadania. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwa realizacja w/w zadania. |
| **Okres przechowywania Twoich danych osobowych** | Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych, rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. (Dz.U.Nr 14 poz. 67 z późn. zm.), licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych. |
| **Odbiorcy Twoich danych osobowych** | Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych mogą być tylko instytucje upoważnione z mocy przepisów prawa. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu. Administrator danych nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. |
| **Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych** | Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:* prawo dostępu do danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
* prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
* prawo do zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych osobowych,
* prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe powyżej). |

*Z powyższym zapoznałam/em się*

*................................................................
(data i czytelny podpis)*