Częstochowa, ………………………………………………..

………………………………....…......................................

…………………………….........……..………....................

…………………………….........……………......................

 *Wnioskodawca*

*tel. kontaktowy:* ..............................................

#   **POWIATOWY ZARZĄD DRÓG**

 **UL. SOBIESKIEGO 9**

 **42-200 CZĘSTOCHOWA**

**WNIOSEK**

 o przeniesienie wydanego zezwolenia

###  Zwracam się z wnioskiem o przeniesienie zezwolenia, na podstawie zapisów ustawy o drogach publicznych z dnia 21 marca 1985r, wraz z prawami i obowiązkami wynikającymi z decyzji Powiatowego Zarządu Dróg w Częstochowie z dnia ………………… nr ………….……./ZU/…….

wydanej dla:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu, a także adres podmiotu, na rzecz którego decyzja została wydana)*

*na*

…………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu, a także adres podmiotu, na rzecz którego decyzja ma zostać przeniesiona)*

 …………………………………............

 /pieczęć, podpis wnioskodawcy/

**Załączniki:**

1. *Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przeniesienie ww. decyzji (zgodnie ze wzorem nr 1 jak poniżej),*
2. *Oświadczenie o przejęciu praw i obowiązków wynikających z ww. decyzji (zgodnie ze wzorem nr 2 jak poniżej),*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Działając zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego *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 – dalej w skrócie zwane RODO,* informujemy, iż:

1.Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Zarząd Dróg w *Częstochowie z siedzibą przy ul. Jana III Sobieskiego 9* tel. 34/3229222, fax. 34/3785468.

2.Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy pod adresem:*ido.pzd@czestochowa.powiat.pl*

3.Dane osobowe przetwarzane są na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO, celem rozpatrzenia wniosku.

4. Odbiorcy danych osobowych: upoważnieni pracownicydo przetwarzania danych osobowych, uprawnione organy lub urzędy państwowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Odbiorcami będę również podmioty przetwarzające dane osobowe na podstawie zawartej umowy powierzenia z Administratorem.

5.Dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w aktualnych przepisach archiwalnych Powiatowego Zarządu Dróg w Częstochowie i instrukcji kancelaryjnej.

6.Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu

7.Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Podanie danych jest dobrowolne. Administrator informuje, że konsekwencją podania niekompletnych danych będzie pozostawienie sprawy bez rozpoznania zgodnie z Kodeksem postępowania administracyjnego.

|  |
| --- |
| **WZÓR NR 1** |

 Częstochowa, ………………………………………………..

………………………………….……............................

………………………………......……..…………..........

………………………………......……………….............

 *Wnioskodawca*

*tel. Kontaktowy:* …...........................................

## **OŚWIADCZENIE**

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeniesienie zezwolenia, wraz z prawami i obowiązkami wynikającymi z decyzji PZD w Częstochowie nr …………………………………… z dnia …………………………….

na rzecz:

……………………………………………….………………………………………………………………………………………..…………...………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu, a także adres podmiotu, na rzecz którego decyzja ma zostać przeniesiona)

 …………………………………….........

 /pieczęć, podpis wnioskodawcy/

|  |
| --- |
| **WZÓR NR 2** |

 Częstochowa, ………………………………………………..

………………………………....…...............................

…………………………….........……..……….............

…………………………….........……………................

 *Wnioskodawca*

*tel. kontaktowy:* ..............................................

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że przejmuję wszystkie prawa i obowiązki wynikające z decyzji PZD
w Częstochowie nr ……………………………………...……………... z dnia ……………………………………………………...

na rzecz:

……………………………………………….………………………………………………………………………………….……….………..……………………………………………………………………………………………………………………………….…….………………

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu, a także adres podmiotu, na rzecz którego decyzja została wydana)

 …………………………………............

 /pieczęć, podpis wnioskodawcy/