|  |  |
| --- | --- |
| logo gminy | **Urząd Gminy w Suchożebrach**ul. Aleksandry Ogińskiej 11, 08-125 Suchożebrytel. 25 631 45 15e –mail: gmina@suchozebry.pl [www.bip.suchozebry.pl](http://www.bip.suchozebry.pl/), [www.suchozebry.pl](http://www.suchozebry.pl/) |

Suchożebry, dnia .................................................... roku

 (data)

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

 (Wnioskodawca)

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

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

 (adres)

**Wójt Gminy Suchożebry**

**ul. Aleksandry Ogińskiej 11**

**08-125 Suchożebry**

WNIOSEK

**o wydanie zezwolenia na lokalizację (przebudowę) zjazdu**

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na lokalizację / przebudowę**\*** zjazdu z drogi gminnej nr ………………… w miejscowości …………………...…………...................

do nieruchomości …………….……………….…….……………….....

 (dz. ewid. nr)

Oświadczam, że jestem: właścicielem / użytkownikiem wieczystym / użytkownikiem / zarządcą / dzierżawcą**\*** przedmiotowej nieruchomościwykorzystywanej na cele ………………………………………………………………………………………...…………

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1) 3 egz. szczegółowego planu sytuacyjnego z zaznaczoną lokalizacją / przebudową**\*** zjazdu i jego wymiarami oraz naniesionymi granicami działek;

2) ……………………………….……………………………………………………………...

3) ……………………………………….……………………………………………………...

4) ……………………………………………………………………………………………...

5) …………………………………….………………………………………………………...

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

 podpis Wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

W przypadku współwłasności przedmiotowej nieruchomości potrzebna jest zgoda pozostałych współwłaścicieli.

**ZGODA WSPÓŁWŁAŚCICIELI**

1. Współwłaściciel…………………………………………………………………………

/imię i nazwisko/

…………………………….……………………………………………………………..

/adres zamieszkania/

………………………………………

 /podpis/

1. Współwłaściciel…………………………………………………………………………

/imię i nazwisko/

…………………………….……………………………………………………………..

/adres zamieszkania/

………………………………………

 /podpis/

1. Współwłaściciel…………………………………………………………………………

/imię i nazwisko/

…………………………….……………………………………………………………..

/adres zamieszkania/

………………………………………

 /podpis/

**Klauzula informacyjna RODO**

W związku z realizacją postanowień 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:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Suchożebry, dane kontaktowe: ul. Aleksandry Ogińskiej 11, 08-125 Suchożebry, tel. 25 631 45 15, e-mail: sekretariat@suchozebry.pl Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, który jest dostępny pod adresem e-mail: iod@suchozebry.pl Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z ustawą z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych oraz ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego w celu rozpatrzenia Pani/Pana wniosku. Dane kontaktowe (jeśli zostały udostępnione) będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO – Pani/Pana zgody – w celu ułatwienia kontaktu z Panią/Panem. Administrator może powierzyć Pani/Pana dane innym instytucjom/podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub właściwie skonstruowane umowy powierzenia danych. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane przez administratora danych będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu, dla jakiego zostały zebrane, a po jego upływie przez okres wskazany przepisami prawa, w szczególności przez ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzenie 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. Dane kontaktowe będą przetwarzane nie dłużej niż do czasu cofnięcia zgody.
W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, a w zakresie danych przetwarzanych na podstawie zgody także prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody oraz prawo do usunięcia danych. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, a w zakresie danych przetwarzanych na podstawie zgody także prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody oraz prawo do usunięcia danych. Na niezgodne z prawem przetwarzanie przez administratora danych Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Podanie danych kontaktowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do umożliwienia kontaktu telefonicznego
z Panią/Panem. Decyzje w Pani/Pana sprawie nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania, a także nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.