

.....  
(miejscowość, data)

**Wniosek**  
**o wydanie zezwolenia kategorii: II/III/IV\*\* na przejazd pojazdu nienormalnego**  
**na okres miesiąca/ 6 miesięcy/ 12 miesięcy/ 24 miesięcy\*\***

**Wnioskodawca:**.....  
(imię i nazwisko / nazwa)

**Adres:** .....

Nr tel.: ....., nr faksu: .....

NIP\*\* ....., REGON\*\* .....

PESEL\*\* .....

wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd w terminie:

**od dnia** ..... **do dnia** .....

po drogach publicznych pojazdu nienormalnego, którego:

- 1) długość nie przekracza\*\*:
  - 15 m dla pojedynczego pojazdu
  - 23 m dla zespołu pojazdu
  - 30 m dla zespołu pojazdu o skrętnych osiach
- 2) szerokość nie przekracza\*\*:
  - 3,2 m
  - 3,4 m
  - 4,0 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:**

.....  
.....

**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)

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* O ile nadano.

## Klauzula informacyjna Zarządu Dróg Powiatowych w Koninie

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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, zwanym dalej RODO, informuje, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Zarząd Dróg Powiatowych w Koninie** (dalej: ZDP Konin) reprezentowany przez Dyrektora, z siedzibą w Koninie, ul. Świętojańska 20 D, 62-500 Konin, dane kontaktowe: numer telefonu: 63 243 02 80, adres email: [sekretariat@zdp.konin.pl](mailto:sekretariat@zdp.konin.pl).
2. W sprawach związanych z Państwa danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym przez ZDP Konin, dane kontaktowe: tel. 531 641 425, adres email: [inspektor@osdidk.pl](mailto:inspektor@osdidk.pl) lub pisemnie na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c [RODO](#), tj. przetwarzanie w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z ustawą z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym.
4. Państwa dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być:
  - podmioty upoważnione do odbioru Państwa danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
  - podmioty, które przetwarzają Państwa dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz przepisami rozporządzenia w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. W związku z przetwarzaniem przez ZDP Konin Państwa danych osobowych, przysługują Państwu:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo żądania dostępu do danych osobowych Państwa dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Państwa danych osobowych;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.
7. W przypadku uznania, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie przez Państwo danych osobowych jest obowiązkowe wówczas, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
9. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich i udostępniane organizacjom międzynarodowym.
10. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną i jest ona dla mnie zrozumiała:

Konin: .....

(Data)

.....

(Podpis)