

Radom,

.....
(wnioskodawca)

.....
(adres)

NIP / PESEL.

TEL.

**Zarząd Powiatu w Radomiu
Powiatowy Zarząd Dróg Publicznych
26-600 Radom ul. Graniczna 24**

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na umieszczenie w pasie drogowym reklamy

1. Proszę o wydanie zezwolenia na umieszczenie reklamy w pasie drogowym drogi powiatowej nr w miejscowości

na ulicy

na okres dni, tj. od do

Wymiary reklamy: szer. m, wys./dł. m, o powierzchni : m²

Reklama jednostronna / dwustronna / inne *

2. Sposób posadowienia reklamy

3. Opłaty za umieszczenie w pasie drogowym reklamy zostaną pokryte przez z konta / gotówką *)

4. Informacje dodatkowe

.....
.....
.....
Świadomy odpowiedzialności karnej (art. 233 Kodeksu karnego) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych umieszczonych powyżej

*) *niepotrzebne skreślić*

.....
podpis Wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

1/ plan sytuacyjny z lokalizacją reklamy - po 2. egz.

2/ zwymiarowany projekt graficzny (szkic) reklamy - 2 egz.

3/ **zgoda właściciela urządzenia/ budynku/ w przypadku mocowania na nim reklamy**

4/ oświadczenie o posiadaniu ważnego pozwolenia na budowę lub o zgłoszeniu budowy lub prowadzonych robót właściwemu organowi administracji architektoniczno-budowlanej.

5/

1. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody^{*)} na przetwarzanie przez Powiatowy Zarząd Dróg Publicznych w Radomiu, ul. Graniczna 24, 26-600 Radom, moich danych osobowych podanych w składanym wniosku – dotyczy podanego numeru telefonu, w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego oraz podanego numeru NIP/PESEL^{*)} w celu prawidłowej identyfikacji podmiotu/osoby przy ewentualnej egzekucji w zakresie należności wynikających z decyzji wydanej na podstawie złożonego przez mnie wniosku.

2. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016) zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną w zakresie ochrony danych osobowych obowiązującą w Powiatowym Zarządzie Dróg Publicznych w Radomiu dostępną na stronie internetowej pod adresem <http://pzd-radom.finn.pl/bipkod/18592469> oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie PZDP i znam przysługujące mi prawa.

3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości email na adres: iod@pzdp.radom.pl lub złożenie osobiste w siedzibie Powiatowego Zarządu Dróg Publicznych w Radomiu ul. Graniczna 24, 26-600 Radom

*) *niepotrzebne skreślić*

Data:

.....
(podpis)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zameldowania/siedziby)

.....
(PESEL lub NIP)

**Powiatowy Zarząd Dróg Publicznych
ul. Graniczna 24
26-600 Radom**

OŚWIADCZENIE

oświadczam, że:

- 1) posiadam ważne (prawomocne) pozwolenie na budowę obiektu umieszczanego w pasie drogowym – wydane przez właściwy organ administracji architektoniczno – budowlanej, znak: z dnia
- 2) dokonałem/am* zgłoszenia budowy lub prowadzonych robót właściwemu organowi administracji architektoniczno – budowlanej i organ nie zgłosił sprzeciwu
.....
- 3) zamierzam budowę przyłączy elektroenergetycznych*, wodociągowych*, kanalizacyjnych*, gazowych*, ciepłych* lub telekomunikacyjnych*, dla których sporządzono plan sytuacyjny na kopii aktualnej mapy zasadniczej lub mapy jednostkowej przyjętej do państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego

.....
dotyczący

(wymienić rodzaj budowy, robót lub obiektu budowlanego umieszczanego w pasie drogowym)

.....
W pasie drogowym drogi powiatowej nr..... nazwa drogi / ulicy
..... w miejscowości

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej (artykuł 233 kodeksu karnego) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych umieszczonych powyżej.

.....
(podpis wnioskodawcy)

***niepotrzebne skreślić**

1. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez Powiatowy Zarząd Dróg Publicznych w Radomiu, ul. Graniczna 24, 26-600 Radom, moich danych osobowych podanych w składanym wniosku – dotyczy podanego numeru telefonu, w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego oraz podanego numeru NIP/PESEL*) w celu prawidłowej identyfikacji podmiotu/osoby przy ewentualnej egzekucji w zakresie należności wynikających z decyzji wydanej na podstawie złożonego przez mnie wniosku.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości email na adres: iod@pzdp.radom.pl lub złożenie osobiste w siedzibie Powiatowego Zarządu Dróg Publicznych w Radomiu ul. Graniczna 24, 26-600 Radom

*) niepotrzebne skreślić

Data:

.....
(podpis)