

WNIOSEK AWARYJNEGO ZAJĘCIA PASA DROGOWEGO

Zgłaszający	Wykonawca prac	Lokalizacja miejsca awarii.....					
			Jezdnia	Chodnik	Pas zieleni	Pas rozdziału	Inne
		szer.<=20%					
		szer.>20%<=50%					
		szer.>50%<=100%					
		Powierzchnia zajęcia (m ²)					
Termin rozp. prac <i>(data, godz.)</i>	Termin zakończ. prac <i>(data, godz.)</i>						
		Rodzaj awarii:					
Osoba odpowiedzialna							
<i>(imię i nazwisko)</i>		Schemat organizacji ruchu drogowego (szkic frontu względem posesji, punktów charakterystycznych, ulic, placów, oznakowanie pionowe i urządzenia bezpieczeństwa ruchu)					
<i>(telefon komórkowy)</i>							
<i>(telefon stacjonarny)</i>							
<i>(czytelny podpis)</i>							
Uwagi :							

Zgodnie z art. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE L Nr 119, s.1) RODO, wnioskodawca wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych przez Miejski Zarząd Dróg w Tomaszowie Lubelskim w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz na udostępnienie ich działowi finansowemu Miejskiego Zarządu Dróg w Tomaszowie Lubelskim.