WNIOSEK AWARYJNEGO ZAJĘCIA PASA DROGOWEGO

<table>
<tr><td>Zgłaszający</td><td>Wykonawca prac</td><td colspan="6">Lokalizacja miejsca awarii…….</td></tr>
<tr><td rowspan="5"></td><td rowspan="5"></td><td></td><td>Jezdnia</td><td>Chodnik</td><td>Pas zieleni</td><td>Pas rozdziału</td><td>Inne</td></tr>
<tr><td>szer.<=20%</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>szer.>20%<=50%</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>szer.>50%<=100%</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">Powierzchnia zajęcia (m²)</td></tr>
<tr><td>Termin rozp. prac</td><td>Termin zakończ. prac</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>(data, godz.)</td><td>(data, godz.)</td><td colspan="6" rowspan="2">Rodzaj awarii:</td></tr>
<tr><td colspan="2">Osoba odpowiedzialna</td></tr>
<tr><td colspan="2">(imię i nazwisko)</td><td colspan="6">Schemat organizacji ruchu drogowego
(szkic frontu względem posesji, punktów charakterystycznych, ulic, placów, oznakowanie pionowe i urządzenia bezpieczeństwa ruchu)</td></tr>
<tr><td colspan="2">(telefon komórkowy)</td><td colspan="6" rowspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">(telefon stacjonarny)</td></tr>
<tr><td colspan="2">(czytelny podpis)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Uwagi :</td></tr>
</table>

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 MZD w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz na udostępnienie ich służbom finansowym MZD i porządkowym UM Tomaszów Lub.