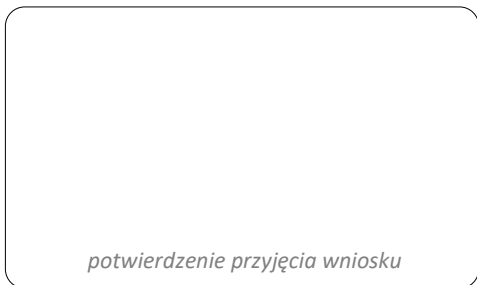


Znak sprawy:

IDP.

SmartGEM –



Zarząd Dróg i Zieleni w Gdyni

Adres do korespondencji 81-364 Gdynia ul. 10 Lutego 24

Referat Zajęć Pasa Drogowego

osobiście 81-364 Gdynia ul. 10 Lutego 33

WNIOSEK

o wydanie / kontynuację zezwolenia nr*
na zajęcie pasa drogowego w celu umieszczenia **tymczasowego stoiska:**

HANDLOWEGO , **WYSTAWOWEGO LUB EKSPOZYCYJNEGO** (zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

Wnioskodawca: przedsiębiorca ^(1.) /osoba fizyczna* (adres siedziby) / (adres zamieszkania)		(nazwa firmy lub imię i nazwisko osoby fizycznej, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr posesji i lokalu)	
Adres do korespondencji		(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr posesji i lokalu)	
Dodatkowe dane kontaktowe, których podanie jest dobrowolne	nr tel.:		
	adres e-mail:		
NIP przedsiębiorcy / PESEL osoby fizycznej*			
Pełnomocnik (jeśli ustanowiono)			
Miejsce lokalizacji stoiska		Gdynia ul.	
Numer działki:		Obręb:	
Nazwa lokalu (jeżeli stoisko stanowi formę rozszerzenia działalności przy istniejącym lokalu)			
Wymiary (m) i powierzchnia (m ²) zajęcia pasa drogowego		(m)	(m ²)
Okres zajęcia pasa drogowego		od	do
Rodzaj stoiska (właściwe zaznaczyć)		Stół, stragan, samochód, przyczepa, z ziemi, inne (określić jakie)*:	
Asortyment sprzedaży			

ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE

Do wniosku załączam (zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

aktualny szczegółowy plan sytuacyjny w skali 1:500, z zaznaczeniem granic i podaniem wymiarów planowanej powierzchni zajęcia pasa drogowego (do uzyskania w pok. 306 Urzędu Miasta Gdyni Al. Piłsudskiego 52/54 – Wydział Gospodarki Nieruchomościami i Geodezji)	<input type="checkbox"/>
projekt stoiska (rzuty: poziomy i pionowy) z uwzględnieniem wymiarów, a także odległości od wszelkich elementów infrastruktury (np. jezdni, budynków, drzew itp.)	<input type="checkbox"/>
aktualne zdjęcia miejsca, w którym stoisko ma być zlokalizowane	<input type="checkbox"/>
zdjęcie lub wizualizacja planowanych elementów wyposażenia	<input type="checkbox"/>
pełnomocnictwo (jeśli ustanowiono)	<input type="checkbox"/>
dowód uiszczenia opłaty skarbowej od pełnomocnictwa (jeśli ustanowiono)	<input type="checkbox"/>

Informacja przedstawiana zgodnie z art.13 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 95/48/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) [RODO]:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych (ADO) jest Zarząd Dróg i Zieleni, 81-384 Gdynia, ul. 10 Lutego 24, tel. 58 761 20 00, email: sekretariat@zdiz.gdynia.pl;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) –email: iod@zdiz.gdynia.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku oraz w celu późniejszej archiwizacji na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a), c), e) RODO, Ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych, Kodeksu postępowania administracyjnego oraz instrukcji kancelaryjnej (zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach);
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu ostatecznego zakończenia prowadzonego postępowania, a następnie przez przewidziany przepisami prawa okres archiwizacji tego rodzaju dokumentacji;
- 6) posiada Pani/Pan prawo żądania od ADO dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania (art. 15, 16, 17, 18, 21 RODO);
- 7) posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie dotyczącym danych kontaktowych oznaczonych i podanych dobrowolnie;
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2 dotyczącej przetwarzania przekazanych danych osobowych niezgodnie z RODO;
- 9) podanie danych osobowych (z wyjątkiem danych oznaczonych jako dobrowolne) jest konieczne dla rozpatrzenia sprawy.

Czytelny podpis wnioskodawcy(ów)⁽²⁾
(lub pełnomocnika)

Gdynia, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)

* właściwie zaznaczyć

1. zgodnie z ustawą Prawo o swobodzie działalności gospodarczej lub ustawą o KRS
2. w przypadku wykonywania działalności gospodarczej na podstawie umowy spółki cywilnej – podpisy wszystkich wspólników