.................................................................

………………………………………… ……………………….

Imię i nazwisko /nazwa firmy miejscowość i data

................................................................

**Powiatowy Zarząd Dróg
w Słupcy zs. w Słomczycach**

**Słomczyce 22,
62-420 Strzałkowo**

**^**

………………………………………………………..

Adres/siedziba firmy,

………………………………………..

tel. kontaktowy

**Wniosek**

**o wydanie opinii do projektu organizacji ruchu**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii dla projektu stałej / czasowej\* organizacji ruchu w m. ………………………………………………………………..
nr drogi………………………. opracowanego przez: …………………………...........

………………………………………………………………………………………….

Wprowadzenie zmiany organizacji ruchu spowodowane jest: ………………………...

………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….

**Liczba egzemplarzy złożonego projektu organizacji ruchu ………….. szt.**

Projekt organizacji ruchu po zaopiniowaniu odbiorę: (*niewłaściwe skreslić)*

1. osobiście
2. proszę przesłać pocztą na adres: …………………………………………………...

………………………………………………………………………………………

....................................................

 **Podpis wnioskodawcy**

\*) niewłaściwe skreślić

\*\*) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: tj. nr telefonu kontaktowego: przez administratora danych osobowych tj. Powiatowy Zarząd Dróg w Słupcy zs. w Słomczycach (Słomczyce 22, 62-420 Strzałkowo)
w celu kontaktu ze mną w sprawie wniesionego wniosku.

Oświadczam, że dane podaję dobrowolnie i zostałem poinformowany o prawie wglądu do swoich danych
i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania
ich przetwarzania lub ich usunięcia. Wycofanie zgody następuje po uprzednim złożeniu wniosku na piśmie
do Powiatoweego Zarządu Dróg w Słupcy zs. w Słomczycach.

 ………………………………………

 **Podpis wnioskodawcy**