

_____, dnia _____

**ZARZĄD WOJEWÓDZTWA
ŚLĄSKIEGO**
Adres do korespondencji :
ul. Lechicka 24
40-609 Katowice

W N I O S E K

o przeniesienie wydanego zezwolenia

Zwracam się z wnioskiem o przeniesienie zezwolenia, na podstawie zapisów ustawy o drogach publicznych z dnia 21 marca 1985r, wraz z prawami i obowiązkami wynikającymi z decyzji Zarządu Województwa Śląskiego z dnia _____ nr _____

wydanej dla:

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu, a także adres podmiotu, na rzecz którego decyzja została wydana)

na :

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu, a także adres podmiotu, na rzecz którego decyzja ma zostać przeniesiona)

(czytelny podpis)

Klauzula informacyjna

Informacje

podawane w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą

Podstawa prawna: Art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L. Nr 119), zwanego dalej RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Zarząd Dróg Wojewódzkich w Katowicach (ZDW w Katowicach) z siedzibą przy ul. Lechickiej 24, 40-609 Katowice; tel.: +48 (32) 78 19 211; fax.: +48 (32) 78 19 200; e-mail: sekretariat@zdw.katowice.pl.
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych w ZDW w Katowicach – e-mail: iod@zdw.katowice.pl
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są na podstawie: **art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO**, celem ewidencjonowania, prowadzenia i archiwizacji korespondencji.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa następującym kategoriom odbiorców: organom władzy publicznej, a także podmiotom przetwarzającym dane, na podstawie umów powierzenia.
5. Administrator nie zamierza przekazywać Pana/Pani danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat poczynając od dnia 1 stycznia roku następnego od daty jej wytworzenia po utracie przez dokumentację praktycznego znaczenia dla potrzeb danego organu lub jednostki organizacyjnej oraz dla celów kontrolnych.
7. Panu/Pani przysługuje prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących naruszałoby przepisy RODO.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Podanie danych jest dobrowolne. Administrator informuje, że konsekwencją podania niekompletnych danych będzie pozostawienie sprawy bez rozpoznania zgodnie z Kodeksem postępowania administracyjnego.
10. Decyzje dotyczące Pana/Pani danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym nie zastosujemy wobec nich profilowania.

Załączniki:

1. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przeniesienie ww. decyzji (zgodnie ze wzorem nr 1 jak poniżej),
2. Oświadczenie o przejęciu praw i obowiązków wynikających z ww. decyzji (zgodnie ze wzorem nr 2 jak poniżej),
3. Oryginał dowodu dokonania opłaty skarbowej w kwocie 10,00zł, wymaganej przepisami Ustawy o opłacie skarbowej, za wydanie decyzji innej. Opłatę skarbową należy uiścić Opłatę skarbową należy uiścić przelewem na rachunek bankowy Urzędu Miasta Katowice: Bank PKO BP S.A. 52 1020 2313 2672 0211 1111 1111
4. Oryginał pełnomocnictwa lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa wydanego zgodnie z art. 33 Kpa (jeżeli w imieniu inwestora występuje pełnomocnik), wraz z oryginałem dowodu dokonania opłaty skarbowej w kwocie 17,00 zł wymaganej przepisami Ustawy o opłacie skarbowej za każde przedłożone pełnomocnictwo. Opłatę skarbową należy uiścić przelewem na rachunek bankowy Urzędu Miasta Katowice: Bank PKO BP S.A. 52 1020 2313 2672 0211 1111 1111.

WZÓR NR 1

_____, dnia _____

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu,
a także adres podmiotu, na rzecz
którego decyzja została wydana)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że **wyrażam zgodę na przeniesienie**
zezwolenia, wraz z prawami i obowiązkami wynikającymi z decyzji Zarządu Województwa
Śląskiego nr _____ z dnia _____
na rzecz:

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu, a także adres podmiotu, na rzecz którego decyzja ma zostać przeniesiona)

(czytelny podpis)

WZÓR NR 2

_____, dnia _____

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu,
a także adres podmiotu, na rzecz
którego decyzja ma zostać przeniesiona)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że **przejmuję wszystkie prawa i obowiązki wynikające z decyzji**
Zarządu Województwa Śląskiego nr _____
z dnia _____ wydanej na wniosek:

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu, a także adres podmiotu, na rzecz którego decyzja została wydana)

(czytelny podpis)