Toruń, .....................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 adres

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer telefonu

**Departament Infrastruktury i Transportu**

**Urząd Marszałkowski Województwa**

**Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu**

ul. Plac Teatralny 2

87-100 Toruń

Działając na podstawie art. 10 ust. 4 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity
Dz. U. z 2017r. poz. 1260 z późniejszymi zmianami) oraz § 4 ust. 3 rozporządzenia Ministra Infrastruktury
z dnia 23 września 2003 r. w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywania nadzoru nad tym zarządzaniem (Dz. U. z 2017r. poz. 784) **informuję o wprowadzeniu stałej / czasowej organizacji ruchu** dla drogi wojewódzkiej nr:

|  |
| --- |
|  |

**relacji:**

|  |
| --- |
|  |

**od km do km /w miejscowości:**

|  |
| --- |
|  |

**zgodnie z zatwierdzeniem nr:**

|  |
| --- |
| **IT-I-B.8022. 1. z dnia: \_ \_-\_ \_-\_ \_ \_ \_** |

**w związku z:** (należy podać przyczynę wprowadzenia zmiany np. budowa zjazdu, przyłącza)

|  |
| --- |
|  |

**termin wprowadzenia organizacji ruchu:** (nie wcześniej niż 30 dni od złożenia wniosku)

|  |
| --- |
|  |

**termin przywrócenia poprzedniej organizacji:** (dotyczy czasowej organizacji)

|  |
| --- |
|  |

……………………………………………………

 Podpis Wnioskodawcy

Do wiadomości:

1. Rejon Dróg Wojewódzkich w ……………………………………..
2. Komendant Wojewódzki Policji w Bydgoszczy (fax. 52 525 55 87)
3. Pozostali zarządcy dróg i organy zarządzające ruchem na drodze wskazani w zatwierdzeniu:

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

**INFORMACJA**

**w związku z przetwarzaniem danych osobowych osoby, której dane dotyczą**

Administrator danych osobowych uprzejmie informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa**

**Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu**

**NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290**

**Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez:**

**Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

1. Urząd działa przez przedstawicieli administratora danych osobowych, zgodnie ze strukturą organizacyjną;
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych proszę kontaktować się z inspektorem ochrony danych
– iod@kujawsko-pomorskie.pl;
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia zmiany w organizacji ruchu.
4. Pani/Pana dane osobowe będą lub mogą być przekazywane wyłącznie do podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa, porozumienia o współadministrowaniu lub umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;
5. Podawane dane będą przechowywane w Urzędzie przez okres ustalony na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.);
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich sprostowania, usunięcia, a także do ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
7. Posiada Pani/Pan prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeśli taka zgoda była konieczna do rozpoczęcia czynności przetwarzania, jednakże po zawarciu umowy dane osobowe zostaną usunięte z uwzględnieniem upływu okresu, o którym mowa w pkt 6 niniejszej informacji;
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne – w przypadku ich niepodania zobowiązanie Urzędu wobec Pani/Pana nie zostanie zrealizowane;
10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Urząd nie zamierza przekazywania Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Niniejszą informację przygotowano w dwóch egzemplarzach, jednym dla Urzędu, drugim dla osoby, której dane dotyczą.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . r. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (miejscowość i data) (podpis osoby, której dane dotyczą)