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

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

imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

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

adres

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

numer telefonu

**Departament Infrastruktury Drogowej  
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   
(Dz. U. z 2020r. poz. 110 z późniejszymi zmianami) oraz § 7 ust. 2 pkt 5 rozporządzenia Ministra Infrastruktury   
z dnia23 września 2003 r. w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywania nadzoru nad tym zarządzaniem (Dz. U. z 2017r. poz. 784) wnoszę **wydanie opinii projektu stałej / czasowej1 organizacji ruchu** dla drogi wojewódzkiej nr:

**relacji:**

|  |
| --- |
|  |

**od km do km /w miejscowości:**

|  |
| --- |
|  |

**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 organizacji czasowej)

|  |
| --- |
|  |

**Inwestor lub jednostka prowadząca roboty lub czynności na drodze albo przy drodze**

|  |
| --- |
|  |

Przedkładam następujące załączniki:

1. Projekt organizacji ruchu w 2 egzemplarzach
2. Opinia Zarządu Dróg Wojewódzkich w Bydgoszczy2
3. Opinia Wydziału Ruchu Drogowego Komendy Wojewódzkiej Policji w Bydgoszczy2
4. Opinia zarządu drogi krajowej, powiatowej i gminnej (jeżeli Wnioskodawca nie zarządem drogi)2
5. Opinie zarządców ruchu na drogach krajowych, powiatowych i gminnych (jeśli zakres opracowania obejmuje zmiany w obrębie dróg kategorii krajowej, powiatowej i gminnej)2
6. Inne: .....................................................................................................................................................

1 niepotrzebne skreślić

2 oryginał lub kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem

**Uwaga:**

**Projekt organizacji ruchu należy złożyć nie później niż 30 dni przed planowanym terminem wprowadzenia zmiany organizacji ruchu. Organ zarządzający ruchem rozpatruje wniosek w terminie do 30 dni w przypadku, gdy założona dokumentacja spełnia wszystkie wymagania formalno-prawne (kompletny wniosek wraz z załącznikami).**

*Wpłaty z tytułu opłaty skarbowej za pełnomocnictwo należy wnosić na konto Urzędu Miasta Torunia   
nr* **37 11602202 0000 0000 8344 0799**

*Opłata skarbowa od złożenia dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu, wypisu lub kopii wynosi* ***17 zł*** *(z wyłączeniem pełnomocnictwa udzielanego małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu, lub gdy mocodawcą jest podmiot zwolniony   
z opłaty skarbowej).* *Nie podlega opłacie skarbowej dokonanie czynności urzędowej, wydanie zaświadczenia i zezwolenia (pozwolenia, koncesji) albo złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu, wypisu lub kopii w sprawach* *o* *dokonanie czynności urzędowej, wydanie zaświadczenia oraz zezwolenia w sprawach budownictwa mieszkaniowego.*

Zatwierdzony projekt organizacji ruchu odbiorę osobiście

……………………………………………………

Podpis Wnioskodawcy

**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](mailto: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)