

MOSINA



# U r z ą d M i e j s k i w M o s i n i e

pl. 20 Października 1  
tel. +48 61 8109 500  
[www.mosina.pl](http://www.mosina.pl)

62-050 Mosina  
fax +48 61 8109 558  
[boi@mosina.pl](mailto:boi@mosina.pl)

Godziny urzędowania  
Poniedziałek: 9.00 – 17.00; Wtorek – Piątek: 7.00 – 15.00

**INWESTOR**

Mosina, dnia .....r.

.....  
OZNACZENIE WNIOSKODAWCY

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA (SIEDZIBA)

.....  
KOD POCZTOWY

.....  
MIEJSCOWOŚĆ

.....  
PESEL / NIP

.....  
TELEFON KONTAKTOWY

**PEŁNOMOCNIK** (w przypadku jeżeli występuje)

.....  
IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY

.....  
NIP/ PESEL

.....  
ADRES

.....  
KOD POCZTOWY

.....  
MIEJSCOWOŚĆ

.....  
TELEFON KONTAKTOWY

## WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA ZAJĘCIE PASA DROGOWEGO (awaria, roboty remontowe, inne\*), bez wbudowania urządzeń

**Burmistrz  
Gminy Mosina  
pl. 20 Października 1  
62-050 Mosina**

Proszę o wydanie zgody na zajęcie pasa drogowego drogi gminnej ul. .... ,  
w miejscowości..... dz. o nr ew.....

1. Cel zajęcia pasa drogowego: .....

.....  
DOKŁADNE OKREŚLENIE ROBÓT

\*właściwe zaznaczyć  
v e r t e



**Wykonawca stwierdza, że posiada pełny asortyment materiałów oraz odpowiedni sprzęt i moc przerobową, a także rozeznane uzbrojenia terenu do sprawnego przeprowadzenia powyższych robót w trybie ciągłym.**

Forma odbioru decyzji: osobiście/ pocztą \*

.....  
PODPIS WNIOSKODAWCY  
LUB OSOBY PRZEZ NIEGO UPOWAŻNIONEJ

### **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Burmistrza Gminy Mosina moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO<sup>[1]</sup>, który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody.

[1] Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....  
PODPIS WNIOSKODAWCY  
LUB OSOBY PRZEZ NIEGO UPOWAŻNIONEJ

\*właściwe zaznaczyć