



**Burmistrz Miasta Rypin**  
ul. Warszawska 40  
87-500 Rypin

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu  
(Wypełnia Urząd)

## WNIOSEK O WYKORZYSTANIE DROGI W SPOSÓB SZCZEGÓLNY

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. 2024 poz. 1251 z późn. zm.)

### A DANE WNIOSKODAWCY

|                                                                                                                                                                                                |                                 |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| 2 Typ podmiotu składającego wniosek<br>a) osoba fizyczna <b>TAK / NIE</b><br>b) osoba prawna <b>TAK / NIE</b><br>c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <b>TAK / NIE</b> |                                 |                              |
| 3 Imię                                                                                                                                                                                         | 4 Nazwisko                      |                              |
| 5 Pełna nazwa podmiotu                                                                                                                                                                         |                                 |                              |
| 6 Numer PESEL (jeśli nadano)                                                                                                                                                                   | 7 Numer NIP (jeśli nadano)      | 8 Numer REGON (jeśli nadano) |
| 9 Numer KRS (jeśli nadano)                                                                                                                                                                     | 10 Kraj                         |                              |
| 11 Miejscowość                                                                                                                                                                                 | 12 Kod pocztowy                 |                              |
| 13 Ulica                                                                                                                                                                                       | 14 Nr domu                      | 15 Nr lokalu                 |
| 16 E-mail (nieobowiązkowo)                                                                                                                                                                     | 17 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |                              |

### A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

|                                |                                 |              |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------|
| 18 Nazwisko                    | 19 Imię/Imiona                  |              |
| 20 Numer PESEL (jeśli nadano)  | 21 Kraj                         |              |
| 22 Miejscowość                 | 23 Kod pocztowy                 |              |
| 24 Ulica                       | 25 Nr domu                      | 26 Nr lokalu |
| 27 Rodzaj dokumentu tożsamości | 28 Seria i numer dokumentu      |              |
| 29 E-mail (nieobowiązkowo)     | 30 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |              |

### B TREŚĆ WNIOSKU

#### B1 ORGANIZATOR

|                         |                 |              |
|-------------------------|-----------------|--------------|
| 31 Nazwisko             | 32 Imię/Imiona  |              |
| 33 Nazwa podmiotu pełna |                 |              |
| 34 W miejscowości       | 35 Kod pocztowy |              |
| 36 Ulica                | 37 Nr budynku   | 38 Nr lokalu |
| 39 E-mail               | 40 Nr telefonu  |              |

**B2 OSOBA ODPOWIEDZIALNA**

|             |                |
|-------------|----------------|
| 41 Nazwisko | 42 Imię/Imiona |
| 43 E-mail   | 44 Nr telefonu |

**B3 SZCZEGÓŁY ORGANIZOWANEGO WYDARZENIA – IMPREZY**

|                                                                                                                                                                                                                       |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 45 Termin – od – do ( <i>dzień - miesiąc - rok</i> )                                                                                                                                                                  | 46 Godzina rozpoczęcia i zakończenia |
| 47 Miejsce                                                                                                                                                                                                            |                                      |
| 48 Rodzaj imprezy                                                                                                                                                                                                     |                                      |
| 49 Program imprezy                                                                                                                                                                                                    |                                      |
| 50 Roboty przygotowawcze i czas ich trwania                                                                                                                                                                           |                                      |
| 51 Czas potrzebny na uprzątnięcie imprezy                                                                                                                                                                             | 52 Przewidywana liczba uczestników   |
| 53 Potrzebne zmiany w komunikacji miejskiej                                                                                                                                                                           |                                      |
| 54 Obiekty kubaturowe                                                                                                                                                                                                 |                                      |
| 55 Podmiot odpowiedzialny za sprzątnięcie terenu                                                                                                                                                                      |                                      |
| 56 Uwagi organizatora                                                                                                                                                                                                 |                                      |
| 57 Kategoria drogi:<br>a) Krajowa <b>TAK / NIE</b><br>b) Wojewódzka <b>TAK / NIE</b><br>c) Powiatowa <b>TAK / NIE</b><br>d) Gminna <b>TAK / NIE</b><br>e) Inna <b>TAK / NIE</b><br>58 Jeśli wybrano inną – podać jaka |                                      |

**C PODPIS**

|                                                  |                        |
|--------------------------------------------------|------------------------|
| 59 Miejscowość                                   | 60 Podpis wnioskodawcy |
| 61 Data wypełnienia ( <i>dzień-miesiąc-rok</i> ) |                        |

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Rypin, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Warszawska 40, 87-500 Rypin lub na adres eDoręczeń AE:PL-25442-91801-JICSB-24
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych +48 54 280 96 22 oraz pod adresem e-mail: iod@rypin.eu
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o wykorzystanie drogi w sposób szczególny”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
Ustawa z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. 2024 poz. 1251 z późn. zm.);  
w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
- 4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Burmistrza Miasta Rypin, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Miasta Rypin zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP).
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi 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. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres do e-Doręczeń AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.
- 8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
- 10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.