

WNIOSEK

Symbol komórki odpowiedzialnej
ZDiUM

ZARZĄD DRÓG I UTRZYMANIA MIASTA
ul. Kasztanowa 31
tel. 44 733 92 55; fax 44 733 92 52

WNIOSEK O ZAOPINIOWANIE PROJEKTU ORGANIZACJI RUCHU

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Piotrków Trybunalski

						-				-			
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

Wnioskodawca:

_____ dane wnioskodawcy

_____ adres

tel. _____

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii dla projektu stałej/czasowej* organizacji ruchu na ulicy w Piotrkowie Trybunalskim opracowanego przez:
Wprowadzenie zmiany organizacji ruchu spowodowane jest:

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchyleniu dyrektywy 95/46/WE

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

* - niepotrzebne skreślić

Uwagi i opinia Działu Komunikacji (w wypadku zmian organizacji ruchu na drodze, po której odbywa się transport komunikacji zbiorowej)