

# 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) .....