

Miejsce na pieczęć kancelarii	Kod kreskowy
	Wypełnia Wydział Inwestycji i Zarządu Dróg
	WID.....
	Nr szkody.....

Marki, dnia

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko lub nazwa firmy)

.....
Adres

.....

BURMISTRZ MIASTA MARKI Aleja Marszałka Józefa Piłsudskiego 95 05-270 Marki
--

**ZGŁOSZENIE ZDARZENIA
Z UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
Szkoda rzeczowa/ szkoda osobowa ***

Wnioskodawca:.....

Adres, nr telefonu:.....

Nr konta bankowego: __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ .

Miejsce szkody: (określić jak najdokładniej).....

.....

.....

Data, godzina szkody:.....

Dokładny opis przyczyny powstania szkody (w przypadku pojazdu prosimy podać prędkość pojazdu oraz dokładną relację kierowcy w którym momencie zauważył zagrożenie na drodze, jakie podjął czynności/manewry, czy hamował i w jaki sposób, kiedy zakończył hamowanie, czy pojazd pozostał na jezdni lub wypadł z niej, czy zawiadomił Policję, czy Policja przybyła na miejscu zdarzenia a jeżeli nie to dlaczego, itp. inne okoliczności zdarzenia mające istotny wpływ na powstanie i rozmiar szkody):

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Przedmiot szkody:.....
.....
.....

Szkic sytuacyjny wiernie odzwierciedlający sytuację, w której doszło do zdarzenia (szkic można również wykonać na oddzielnym załączniku do niniejszego wniosku):

Wstępna wycena strat wg wiedzy poszkodowanego.....

Zawiadomiono jednostkę policji * (notatka ze zdarzenia jako załącznik do wniosku) : **TAK** / **NIE**

Świadczenie zdarzenia (oświadczenie świadka jako załącznik do wniosku) :

1.....
2.....
3.....

Oczekiwania wobec Zarządcy Drogi.....
.....
.....

Do wniosku dołączam:

.....
.....
.....
.....

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze	
I. TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem jest Burmistrz Miasta Marki, mający siedzibę w Markach (05-270), al. Piłsudskiego 95
II. DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z administratorem – Burmistrzem Miasta Marki można się skontaktować pisemnie na adres siedziby administratora
III. DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Administrator – Burmistrz Miasta Marki, wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez adres e-mail: iod@marki.pl Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
IV. CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	<u>Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu:</u> - przekazania zgłoszenia zdarzenia z ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej do ubezpieczyciela. <u>Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie:</u> - Ustawy o drogach publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r poz. 2222 z późn. zm.) - Rozporządzenia Ministra Transportu i Gospodarki Morskiej z dn. 2 marca 1999 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać drogi publiczne i ich usytuowanie (Dz. U. z 2016 r. poz. 124 z późn. zm.) - Kodeksu postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z późn. zm.) - Ustawy o opłacie skarbowej (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1044 z późn. zm.)
V. ODBIORCY DANYCH	Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane uprawnionym, zgodnie z wyżej zamieszczonych Ustaw podmiotom: służbom; organom administracji publicznej; sądom i prokuraturze; komornikom sądowym; państwowym i samorządowym jednostkom organizacyjnym; oraz innym podmiotom – w zakresie niezbędnym do realizacji zadań publicznych; osobom i jednostkom organizacyjnym, jeżeli wykażą w tym interes prawny; jednostkom organizacyjnym, w celach badawczych, statystycznych, badania opinii publicznej, jeżeli po wykorzystaniu dane te zostaną poddane takiej modyfikacji, która nie pozwoli ustalić tożsamości osób, których dane dotyczą; innym osobom i jednostkom organizacyjnym, jeżeli wykażą interes prawny lub faktyczny w otrzymaniu danych, pod warunkiem uzyskania zgody osób, których dane

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze

	dotyczą określonych w innych przepisach; firmie ubezpieczeniowej.
VI. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	10 lat
VII. PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, a także danych osób, nad którymi sprawowana jest prawna opieka, np. danych dzieci.
VIII. PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.
IX. ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH OSOBOWYCH	Pani / Pana dane do zbioru danych pochodzą ze składanych Administratorowi danych osobowych przez Pana/Panią: - zgłoszeniu zdarzenia z ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
X. INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Obowiązek podania danych osobowych wynika z: - Ustawy o drogach publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2222 z późn. zm.) - Rozporządzenia Ministra Transportu i Gospodarki Morskiej z dn. 2 marca 1999 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać drogi publiczne i ich usytuowanie (Dz. U. z 2016 r. poz. 124 z późn. zm.) - Kodeksu postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z późn. zm.) - Ustawy o opłacie skarbowej (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1044 z późn. zm.)