

**Wydział Komunalny**  
**Referat Transportu Lokalnego**

pok. 225A  
tel.: 32 779 87 32  
siedziba Referatu: Bytom, ul. Smolenia 35  
41-902 Bytom, ul. Parkowa 2  
tel. 32 281 20 51, [www.bytom.pl](http://www.bytom.pl)



Urząd Miejski  
w Bytomiu

.....  
(miejscowość, data)

Nr sprawy .....

Wniosek kompletny	
TAK	
NIE	

**WNIOSEK**  
**o wydanie zezwolenia kategorii VII na jednokrotny/wielokrotny\* przejazd**  
**pojazdu nienormatywnego**

**Wnioskodawca:** .....  
(imię i nazwisko / nazwa)

**Adres:** .....

**Nr tel.:** ..... , **nr faksu:** .....

**NIP\*\*** ..... , **REGON\*\*** .....

**PESEL\*\*** .....

Wnoszę o wydanie zezwolenia na przejazd jednokrotny/wielokrotny\* pojazdu nienormatywnego

**dla podmiotu:** .....  
(nazwa)

**adres:** .....

**Nadawca ładunku:** ..... nr tel./faksu .....  
(imię i nazwisko / nazwa)

**Przejazd:**

**z miejscowości:** ..... ul. ....

województwo: ..... powiat: ..... gmina: .....

**do miejscowości:** ..... ul. ....

województwo: ..... powiat: ..... gmina: .....

**Liczba przejazdów:** .....

**Termin przejazdu(-dów):** od .....do .....

**Ładunek** .....o masie ..... t  
(rodzaj ładunku)

Przejazd: nie będzie/będzie\* odbywał się w kolumnie.

Informacje o pojeździe	Samochód/ciągnik*	Przyczepa/naczepa*
Marka i typ		
Numer rejestracyjny		
Data pierwszej rejestracji		
Masa własna		
Dopuszczalna ładowność		
Liczba osi		

**Wymiary oraz masa całkowita bez ładunku i wraz z ładunkiem:**

maksymalna długość ..... m / ..... m

maksymalna szerokość ..... m / ..... m

maksymalna wysokość ..... m / ..... m

masa całkowita ..... t / ..... t

Numer osi	1	2	3	4	5	6	7	8
Liczba kół na osi								
Zaznaczyć oś napędową (X)								
Zaznaczyć oś kierowaną (X)								
Naciski osi pojazdu wraz z ładunkiem [t]								
Naciski osi pojazdu bez ładunku [t]								
Odległość między osiami z ładunkiem [m]								
Odległość między osiami bez ładunku [m]								

#### **Zawieszenie pneumatyczne lub równoważne — TAK/NIE\***

Informuję, że pojazdem nienormatywnym będzie przewożony ładunek niepodzielny.

Dane osoby wyznaczonej przez wnioskodawcę do kontaktu: .....

(imię i nazwisko, tel.)

.....  
(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) o ile nadano

**Administratorem danych osobowych** w Urzędzie Miejskim w Bytomiu jest **Prezydent Miasta Bytomia**  
41-902 Bytom ul. Parkowa 2

dane kontaktowe **Inspektora IOD:**

Urząd Miejski Bytom ul. Parkowa 2, mail: pi@um.bytom.pl

Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora danych:

- 1/ w celu realizacji zadań Administratora na podstawie przepisów prawa;
- 2/ odbiorcami danych osobowych są osoby fizyczne i prawne na podstawie przepisów prawa;
- 3/ dane osobowe będą przetwarzane przez czas określony przepisami prawa w szczególności w celach archiwalnych;
- 4/ osoba której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (UE 2016/679);
- 5/ dane osobowe nie będą podlegać decyzji, która opiera się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu;
- 6/ podawanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w celu realizacji zadań objętych przepisami prawa niezbędne.