

ŽIADOSŤ O URČENIE DOČASNÉHO/TRVALÉHO DOPRAVNÉHO ZNAČENIA

MESTO ŠURANY
Mestský úrad Šurany
Námestie hrdinov 1
942 01 Šurany

Žiadateľ (meno, priezvisko, adresa/obchodné meno, sídlo)

Telefónne číslo _____ Email _____

Cesta č. _____ Miesto osadenia (ulica) _____

Dopravné značenie trvalé/dočasné*

Dôvod (účel) rozmiestnenia dopravného značenia _____

Termín rozmiestnenia dopravného značenia _____

Zodpovedný za rozmiestnenie dopravného značenia, č. telefónu _____

*nevhodné prečiarknuť

Svojim podpisom potvrdzujem, že súhlasím podľa § 13 ods. 1 písm. e) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“), aby Mesto Šurany – Mestský úrad Šurany, Námestie hrdinov 1, 942 01 Šurany, použilo moje osobné údaje v rozsahu údajov uvedených v žiadosti za účelom vybavenia tejto žiadosti odo dňa udelenia tohto súhlasu podľa ustanovenia § 13 ods.1 písm. e) zákona o ochrane osobných údajov. Podľa § 54 zákona o ochrane osobných údajov musia byť osobné údaje uchovávané vo forme, ktorá umožňuje identifikáciu dotknutej osoby najneskôr dovtedy, kým je to potrebné na účel, na ktorý sa osobné údaje spracúvajú.

V _____
(miesto, dátum)

podpis (pečiatka)

Povinné prílohy

1. 3 x projektová dokumentácia
2. 1 x harmonogram prác