

Žiadosť o čiastočnú/úplnú uzávierku

MESTO ŠURANY
Mestský úrad Šurany
Námestie hrdinov 1
942 01 Šurany

Žiadateľ (meno, priezvisko, adresa) _____

Telefónne číslo _____ Email _____

Miesto uzávierky (názov ulice/ulíc) _____

Druh uzávierky*: čiastočná/úplná

Dôvod uzávierky _____

Doba trvania uzávierky _____

Obchádzková trasa (ulice): _____

Zodpovedný za vyznačenie dopravného značenia (meno, priezvisko, adresa, tel. číslo) _____

*nevhodné prečiarknuť

Svojím 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.

Zároveň beriem na vedomie, že vybavenie mojej žiadosti si vyžaduje súčinnosť Okresného dopravného inšpektorátu Nové Zámky (§7 zákona č. 135/1961 Zb. o pozemných komunikáciách (cestný zákon) v znení neskorších predpisov), a preto nie je možné vybaviť ju v bežnej 30 dňovej lehote.

Prílohy

- 3x návrh rozmiestnenia dočasného dopravného značenia
- v súvislosti s uzávierkou miestnej cesty a nutnosti umiestnenia dočasného dopravného značenia na ceste č. III/1526 alebo č. III/1495 alebo č. II/580 je potrebné doložiť stanovisko Regionálnej správy a údržby ciest Nitra, a.s. - Stredisko správy a údržby Nové Zámky

V _____
(miesto, dátum)

_____ podpis (pečiatka)

Potvrdenie o úhrade poplatku _____
(dátum úhrady, suma, podpis, pečiatka)