..........................., dnia ….................

**ZGŁOSZENIE SZKODY Z OC ZARZĄDCY DROGI**

1. Dane poszkodowanego (imię i nazwisko, adres, nr telefonu)

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

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

2. Kierujący w chwili szkody (jeśli dotyczy)

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

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

3. Dokładna lokalizacja miejsca zdarzenia /miejscowość, nazwa ulicy, km drogi itp./

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

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

4. Czas zdarzenia/data, godzina ...................................................................................................................................................................

5. Przedmiot szkody:

POJAZD

Rodzaj pojazdu: ………………………… Marka, model, typ: ………………………………………….

Nr rejestracyjny: ……………………………….. nr nadwozia (VIN): ………………………………….

6. Opis okoliczności zdarzenia + prędkość pojazdu w chwili wypadku

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

7. Warunki atmosferyczne /stan pogody/

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

8. Zakres szkody

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAKRES USZKODZEŃ POJAZDU** | |
| ***Prosimy o zaznaczenie znakiem X uszkodzonych części***    Przód | Opis uszkodzeń powstałych w wyniku ww. zdarzenia  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

JAKIE PONIESIONO SZKODY, W TYM SZKODY OSOBOWE, RZECZOWE

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

9. Czy była wzywana Policja lub Pogotowie Ratunkowe na miejsce zdarzenia /nazwa adres jednostki/?

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

10. Domniemana przyczyna zdarzenia /zdaniem Poszkodowanego/

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

11. Czy droga była znana Poszkodowanemu? /np. z tytułu dojazdu do pracy, miejsca zamieszkania/

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

SZKIC SYTUACYJNY ZDARZENIA – prosimy o możliwie wierne odzwierciedlenie sytuacji, w której doszło do zdarzenia, usytuowanie pojazdów po zdarzeniu, sytuacje na drodze, znaki drogowe, kierunki jazdy pojazdów, itp.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

12. Inne dokumenty przekazane – związane ze szkodą, np. dokumentacja fotograficzna

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

13. Wysokość roszczenia

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

14. Forma wypłaty odszkodowania:

- na konto /nazwa banku, nr konta/

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

15. Poszkodowany ma możliwość odliczenia naliczonego podatku VAT - TAK  NIE

16. Odszkodowanie należy przekazać:

Posiadacz rachunku ………………………………………………………………………………………

Numer rachunku bankowego …………………………………………………………………………….

14. Oświadczenia

Oświadczam, że dane w punktach 1-16 oraz na szkicu są zgodne z prawdą i znam konsekwencje o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy.

……………………………………

(Data i podpis)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

**W związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO):**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zarząd Dróg Powiatowych w Ostródzie** z siedzibą w Ostródzie przy ul. Grunwaldzka 62A, [www.zdp.ostroda.pl](http://www.zdp.ostroda.pl), z którym można kontaktować się w następujący sposób:
2. listownie na adres siedziby Administratora: Ostróda (14-100), ul. Grunwaldzka 62A,
3. elektronicznie: e-mail: sekretariat@zdp.ostroda.pl, skrzynka podawcza: ePUAP: s8a3qb17v2,  
   e-Doręczenia: AE: PL-53173-39272-UUFBH-24,
4. telefonicznie: (89) 642 31 51.

1. Zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, Administrator Pani/Pana danych osobowych, jako jednostka samorządu terytorialnego, powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych:
2. listownie na adres siedziby Administratora: Ostróda (14-100), ul. Grunwaldzka 62A,
3. elektronicznie: e-mail: [iod@zdp.ostroda.pl](mailto:iod@zdp.ostroda.pl), skrzynka podawcza ePUAP: s8a3qb17v2,  
   e-Doręczenia: AE: PL-53173-39272-UUFBH-24,
4. telefonicznie: (89) 642 31 51**.**
5. Celem przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest likwidacja powstałej szkody, tj.:
6. rozpatrzenie zgłoszonego roszczenia,
7. przekazanie zgłoszonego roszczenia do Ubezpieczyciela w celu wykonania zawartej z nim umowy ubezpieczenia,
8. archiwizacja dokumentacji w celu obrony przed roszczeniem i spełnieniem obowiązku archiwizowania dokumentacji.
9. Dane osobowe będą przetwarzane przez Zarząd Dróg Powiatowych w Ostródzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c)[[1]](#footnote-1), e)[[2]](#footnote-2) art. 9 ust. 2 lit. f)[[3]](#footnote-3) RODO w celu wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, w związku z realizowaniem zadań przez Zarząd Dróg Powiatowych.
10. Dane osobowe podane przez Panią/Pana mogą być przekazane podmiotowi świadczącemu na rzecz Administratora usługi brokera ubezpieczeniowego, tj. Inter-Broker spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Toruniu, przy ul. Żółkiewskiego 5, 87–100 Toruń; NIP: 879-101-30-31; REGON: 870315750; wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego – KRS nr 0000180910 z siedzibą w Toruniu.
11. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być również organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej w zakresie i w celach, które regulują przepisy powszechnie obowiązującego prawa. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą współpracujący z Zarządem Dróg Powiatowych w Ostródzie dostawcy usług hostingowych oraz obsługi poczty elektronicznej oraz inni administratorzy danych, w tym zakłady ubezpieczeń i inne podmioty zaangażowane w proces obsługi umowy ubezpieczenia lub likwidacji szkody ubezpieczeniowej.
12. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
13. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane, zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt obowiązującym w Zarządzie Dróg  
    Powiatowych. Okres przechowywania Państwa danych osobowych może wynikać również z terminów   
    dochodzenia i przedawnienia roszczeń.
14. Posiada Pan/Pani prawo do dostępu do danych osobowych/ sprostowania danych osobowych/ żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych/ wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
15. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Brak podania danych osobowych może skutkować pozostawieniem podania (wniosku) bez rozpoznania na warunkach określonych w kodeksie postępowania administracyjnego. Podanie danych kontaktowych, tj. numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej jest dobrowolne.
16. Jeżeli przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych odbywa się na podstawie zgody ma Pan/Pani prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
17. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu.

[[4]](#footnote-4)*Zapoznałam/em się z informacjami zawartymi w niniejszej klauzuli informacyjnej. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.*

………………………………………………

(Data i podpis)

1. *Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.*  [↑](#footnote-ref-3)
4. *Podpisanie klauzuli informacyjnej nie jest obowiązkowe. Zgodnie jednak z zasadą rozliczalności ułatwi Administratorowi danych wykazanie, że spełnił obowiązek informacyjny.*  [↑](#footnote-ref-4)