# **Zachodniopomorski Zarząd Dróg Wojewódzkich w Koszalinie**

# **Rejon Dróg Wojewódzkich w ……………………………………..**

Zachodniopomorski Zarząd Dróg Wojewódzkich w Koszalinie na podstawie art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 645 z późn. zm.) oraz Statutu Zachodniopomorskiego Zarządu Dróg Wojewódzkich w Koszalinie nadanego Uchwałą Sejmiku Województwa Zachodniopomorskiego
Nr XXVI/410/17 z dnia 12 września 2017 r., wykonuje obowiązki zarządcy dróg wojewódzkich na terenie Województwa Zachodniopomorskiego. W przypadku powstania szkody, w związku z niewłaściwym utrzymaniem dróg wojewódzkich, szkody należy zgłosić do ZZDW (właściwego rejonu) na niniejszym formularzu „Zawiadomienie o szkodzie”, podając wszystkie istotne okoliczności powstania szkody. Powyższe informacje
są niezbędne do oceny, czy zgodnie z art. 415 w związku z art. 416 ustawy z dnia
23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 z późn. zm.), za zaistniałą szkodę odpowiedzialność ponosi Zarządca. Jednocześnie Zachodniopomorski Zarząd Dróg Wojewódzkich w Koszalinie informuje, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w Sopockim Towarzystwie Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A z siedzibą w Sopocie, ul. Hestii 1, 81-731 Sopot, NIP: 585-000-16-90.

ZAWIADOMIENIE O SZKODZIE

1. **Dane identyfikacyjne Poszkodowanego:**

1. imię i nazwisko: …...
2. adres do korespondencji: .……………………………………………………………………………………
3. telefon: ...…………………………………………………………………………………………………….
4. e-mail: ..……………………………………………………………………………………………………...

2. **Zgłaszający szkodę (\*nie wypełniać jeśli zgłaszającym szkodę jest Poszkodowany):**

1. imię i nazwisko: …...
2. adres do korespondencji: .……………………………………………………………………………………
3. telefon: ...…………………………………………………………………………………………………….
4. e-mail: ..……………………………………………………………………………………………………...
5. **Data i godzina zdarzenia:** ……………………………………………………………………….........................
6. **Miejsce zdarzenia (*miejscowość, droga, kilometraż drogi, inne informacje umożliwiające precyzyjne określenie miejsca zdarzenia*):** .............................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Przyczyna zdarzenia:** ..……………….…………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Pojazd poszkodowanego (\*wypełnić jeśli zdarzenie nastąpiło z udziałem pojazdu)**
2. imię, nazwisko (nazwa), adres zamieszkania (lub siedziby) właściciela pojazdu oznaczonego w dowodzie rejestracyjnym: ………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………….................

1. imię, nazwisko, adres zamieszkania kierującego pojazdem w chwili zdarzenia: ………………………………………………………………………………………………….………………………….…………………………………………………………………………………………………
2. marka i rodzaj pojazdu: ...……………………………………………………………………………………
3. numer rejestracyjny pojazdu: ………………………………………………………………………………..
4. rok produkcji pojazdu: ………………………………………………………………………………………
5. prędkość, z jaką poruszał się pojazd w chwili zdarzenia: ..………………………………………………….
6. **Jednostka Policji, której zgłoszono zdarzenie (\*wskazać, jeśli zdarzenie zostało zgłoszone na Policję):**

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

1. **Świadkowie lub inni uczestnicy zdarzenia (*imię, nazwisko, adres do korespondencji, telefon*):**
* ……………………………………………………………………………………………………………….
* ……………………………………………………………………………………………………………….
* ……………………………………………………………………………………………………………….
1. **Szczegółowy opis zdarzenia:**

……………………………………………………………………………...…………………………………….……

……………………………………………………………………………...…………………………………….……

……………………………………………………………………………...…………………………………….……

……………………………………………………………………………...…………………………………….……

……………………………………………………………………………...…………………………………….……

……………………………………………………………………………...…………………………………….……

……………………………………………………………………………...…………………………………….……

……………………………………………………………………………...…………………………………….……

1. **Szkic sytuacyjny** ***(oznaczyć układ dróg, nazwy ulic, kierunki jazdy pojazdów biorących udział w zdarzeniu, pozycje pojazdów w chwili zdarzenia, znaki drogowe)***

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

1. **Wysokość roszczeń oraz wskazanie z jakich tytułów są to roszczenia:**
	1. …………………………………………………………………………………………………………
	2. …………………………………………………………………………………………………………
	3. …………………………………………………………………………………………………………
2. **Czy przedmiotowa sprawa była (lub jest) rozpatrywana przez Sąd? (\*zaznaczyć „X” właściwe pole**)
	* TAK
	* NIE
3. **Czy wskutek przedmiotowego zdarzenia Poszkodowany był (jest) hospitalizowany? (\*zaznaczyć „X” właściwe pole)**
	* TAK
	* NIE

**INFORMACJA**

**Do zawiadomienia dla ZZDW nie załączamy dokumentacji medycznej oraz ewentualnych wyroków sądowych, o których mowa w punktach 12 i 13 przedmiotowego zawiadomienia o szkodzie. Dane te mogą
być pozyskiwane bezpośrednio wyłącznie przez Ubezpieczyciela – na podstawie odrębnych przepisów.**

**POUCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ**

Oświadczam, iż pod rygorem odpowiedzialności karnej, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego
(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17) na powyższe pytania odpowiedziałem zgodnie z prawdą i według mojej najlepszej wiedzy. Jeżeli zostaną ujawnione inne okoliczności, nie przyjęte za podstawę do ustalenia stanu faktycznego
i wypłaty odszkodowania, zobowiązuje się do zwrotu otrzymanego odszkodowania.

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

(miejscowość, data) (podpis zgłaszającego szkodę, pieczątka instytucji)

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Zachodniopomorski Zarząd Dróg Wojewódzkich, 75-122 Koszalin, ul. Szczecińska 31**, reprezentowany przez Dyrektora. Z Administratorem można skontaktować się za pośrednictwem poczty e-mail: zzdw@zzdw.koszalin.pl, telefonicznie: (94) 34 27 831 lub osobiście w jego siedzibie.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Bartosz Biegus, e-mail: iod@zzdw.koszalin.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
	1. art. 6, ust. 1, lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w związku z art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 645 z późn. zm.) oraz Statutu Zachodniopomorskiego Zarządu Dróg Wojewódzkich w Koszalinie nadanego Uchwałą Sejmiku Województwa Zachodniopomorskiego Nr XXVI/410/17 z dnia 12 września 2017 r.
	2. art. 6, ust. 1, lit. f RODO – przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie:
	1. Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A z siedzibą w Sopocie, ul. Hestii 1, 81-731 Sopot, NIP: 585-000-16-90, który w momencie przekazania danych stanie się odrębnym Administratorem Pani/Pana danych.
	2. Nord Partner Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, ul. Lubicka 16, 87-100 Toruń, NIP: 956-19-33-030, który w momencie przekazania danych stanie się odrębnym Administratorem Pani/Pana danych.
	3. Będziemy udostępniać Pani/Pana dane osobowe, wyłącznie wówczas jeśli będzie się to wiązało z realizacją uprawnienia bądź obowiązku wynikającego z przepisu powszechnie obowiązującego prawa (np. kancelaria prawna, sądy, policja, dostawcy usług IT, etc.).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres likwidacji szkody, a następnie przez okres wskazany w obowiązującym u Administratora jednolitym rzeczowym wykazie akt stanowiącym załącznik do zarządzenia nr 1/2023 z dnia 3 stycznia 2023 roku Dyrektora Zachodniopomorskiego Zarządu Dróg Wojewódzkich w Koszalinie.
6. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia postępowania zmierzającego do ustalenia istnienia bądź nieistnienia odpowiedzialności za szkodę, ustalenia wysokości i wypłaty odszkodowania, bądź świadczenia. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie zawiadomienia bez rozpatrzenia.
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą profilowane, stosowanie do art. 22 RODO,
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
9. Posiada Pani/Pan:
	1. prawo dostępu do danych (art. 15 RODO),
	2. prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO),
	3. prawo do usunięcia danych (art. 17 RODO),
	4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO),
	5. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO),
	6. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
	ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa (art. 77 RODO).