

STAROSTA ALEKSANDROWSKI
ul.Słowackiego 8
87-700 Aleksandrów Kujawski

WNIOSEK

- ☐ o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego:
- ☐ rzeczy ☐ osób
- ☐ o dokonanie zmiany w zezwoleniu na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego/
licencji nr w zakresie
- ☐ o wydanie dodatkowych wypisów z zezwolenia/ licencji nr w liczbie.....

1. Oznaczenie przedsiębiorcy (imię nazwisko lub nazwa):

[illegible]

2. Adres i siedziba (osoba prawna) / adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej (osoba fizyczna):

[illegible]

3. Adres lokali, w których przedsiębiorca ma dostęp do oryginałów dokumentów dotyczących głównej działalności¹,

[illegible]

4. Informacja o wpisie do CEiDG lub nr w rejestrze przedsiębiorców w KRS:

5. Nr identyfikacji podatkowej (NIP):

[illegible]

6. Dane osoby zarządzającej transportem:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania.....

Nr certyfikatu kompetencji zawodowych.....

7. **Dane kontaktowe przedsiębiorcy** (telefon kontaktowy, e-mail).....

8. Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego

Rodzaj	Liczba pojazdów	Liczba wypisów
Pojazd lub zespół pojazdów o DMC powyżej 3,5 t		
Pojazd lub zespół pojazdów o DMC przekraczającej 2,5 t i nieprzekraczającej 3,5 t		XXXXXXXXXXXX
Pojazd do przewozu powyżej 9 osób łącznie z kierowcą (autobus)		

1 Zgodnie z art. 5 ust. 1 lit. A rozporządzenia (WE) nr 1071/2009

W załączeniu przedkładam następujące dokumenty:

- ☐ oświadczenie osoby zarządzającej transportem wraz z kopią certyfikatu kompetencji zawodowych;
- ☐ dokument potwierdzający posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej zapewniającej podjęcie i prowadzenie działalności;
- ☐ oświadczenie przedsiębiorcy, że dysponuje bazą eksploatacyjną wraz ze wskazaniem jej adresu;
- ☐ informacja z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności za przestępstwa umyślne w dziedzinach określonych w art. 6 ust. 1 lit a rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 dotyczącą osoby przedsiębiorcy (osób wchodzących w skład organu zarządzającego osoby prawnej) oraz osoby zarządzającej transportem lub wykonującej to zadanie;
- ☐ oświadczenie o niekaralności za poważne naruszenie i o nieskazaniu poza terytorium RP dotyczące osoby przedsiębiorcy (osób wchodzących w skład organu zarządzającego osoby prawnej) oraz osoby zarządzającej transportem lub wykonującej to zadanie;
- ☐ wykaz zgłaszanych pojazdów / aktualny wykaz pojazdów;
- ☐ dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia i/lub wypisu/ów w kwocie.....
- ☐ inne.....

Aleksandrów Kujawski, dnia.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA

- 1.) Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Aleksandrowie Kujawskim jest Starosta Aleksandrowski, ul. Słowackiego 8, 87-700 Aleksandrów Kujawski, zwany dalej Administratorem.
 - 2.) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych, który udzieli Państwu wszelkich informacji w zakresie ochrony danych osobowych: Dariusz Podsiedlak, e-mail: iod@aleksandrow.pl.
 - 3.) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań ustawowych, wynikających z ustawy o transporcie drogowym.
 - 4.) Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c, 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE. L Nr 119/1).
 - 5.) Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane również przez podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie obsługi informatycznej, prawnej, księgowej, ochrony osób i mienia lub ochrony danych osobowych, a także przez podmioty, którym Administrator udostępnia dane osobowe na podstawie przepisów prawa, w szczególności organom ścigania, organom kontrolnym.
 - 6.) Na zasadach określonych przepisami RODO posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
 - otrzymywania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych – w przypadku udzielenia takiej zgody.
- Z zastrzeżeniem, że niektóre żądania mogą być ograniczone ze względu na przepisy prawa.
- 7.) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wykonywania zadań, o których mowa w pkt 3 oraz przez wymagany w świetle obowiązującego prawa okres po zakończeniu ich wykonywania w celu ich archiwizowania oraz ewentualnego dochodzenia roszczeń, a także w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych.
 - 8.) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
 - 9.) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

WYPEŁNIA URZĄD

W dniu..... wydano:

- ☐ Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób / rzeczy
numer, nr druku.....
- ☐ Decyzję zmieniającą do zezwolenia(licencji) nr
- ☐ Wypis/y serii.....od nr do nr....., tj. szt.....

.....
(pieczęć i podpis)

Kwituję odbiór w/w dokumentów.

Aleksandrów Kujawski, dnia.....

.....
(podpis odbierającego)

Adnotacje urzędowe

W dniu zwrócono:

- ☐ zezwolenie nr
- ☐ wypisy z zezwolenia nr
- ☐ wniesiono opłatę administracyjną w wysokości:zł.

.....
(pieczęć i podpis)