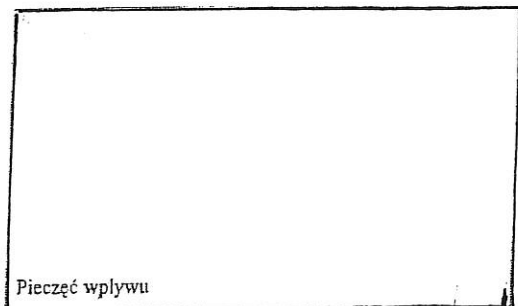


Nr sprawy.....

.....f.
(miejscowość, data)



Starosta Mogileński
Starostwo Powiatowe w Mogilnie
Wydział Komunikacji, Transportu i Dróg

Wniosek o udzielenie licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy

.....
Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....
Adres i siedziba albo miejsce zamieszkania w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

.....
Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub numer KRS (tylko w przypadku osób prawnych)

.....
Numer identyfikacji podatkowej NIP

.....
Czas, na który licencja ma być udzielona (od 2 do 50 lat)

.....
Dane dodatkowe przedsiębiorcy (np. nr telefonu, adres e-mail)

Do wniosku załączam wymagane przepisami prawa dokumenty:

1. Oświadczenie osoby zarządzającej transportem,
2. Kopię certyfikatu kompetencji zawodowych,
3. Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej,
4. Oświadczenie przedsiębiorcy o spełnianiu wymogu dobrej reputacji (niekaralność),
5. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji w kwociezł,
6. Inne dokumenty.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

Obowiązek informacyjny w sprawach dotyczących zezwoleń i licencji w transporcie drogowym

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Mogileński,
adres: G. Narutowicza 1, 88-300 Mogilno
tel. 52-318-03-04.
2. Został powołany inspektor ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Mogilnie; tel.: 52-318-03-04, mail: iod@powiat.mogilno.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: wydawania zezwoleń na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób i rzeczy; wydawania licencji, wydawania zaświadczeń na wykonywanie krajowego transportu drogowego na potrzeby własne osób i rzeczy; nadzoru nad wydanymi zezwoleniami i licencjami dotyczących transportu drogowego.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu ważności zezwoleń / licencji. Archiwizacja zezwoleń na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego – 5 lat. Archiwizacja zaświadczeń na wykonywanie przewozów drogowych na potrzeby własne – 10 lat.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (**jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody*), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
7. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązany(na) do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości wszczęcia sprawy lub wydaniem decyzji o odmowie załatwienia wnioskowanej sprawy.
9. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora na podstawie Rozporządzenia nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną.

.....
(data i czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

dotyczy osoby uprawnionej do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy

.....r.
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że jako osoba uprawniona na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy.....
.....z siedzibą.....
..... spełniam warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2 lit. c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009.

Załączam kopię certyfikatu kompetencji zawodowych nr

.....
(czytelny podpis)

Objaśnienie:

W charakterze zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy na mocy umowy więcej osoba fizyczna może kierować operacjami transportowymi nie więcej niż czterech różnych przedsiębiorstw, realizowanymi za pomocą połączonej floty,liczącej ogółem nie j niż 50 pojazdów.(art. 4 ust.2 Rozporządzenia (WE) nr 1071/2009z dnia 21 października 2009 r.)

Zgodnie z art. 7c ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym wyznaczenia osoby fizycznej uprawnionej do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy może dokonać jedynie mikroprzedsiębiorca w rozumieniu ustawy z dnia 22 lipca 2004 r. o swobodzie gospodarczej (przedsiębiorca zatrudniający średniorocznie mniej niż 10 pracowników i osiągający roczny obrót ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych w wartości nieprzekraczającej równowartości w złotych 2 milionów euro).