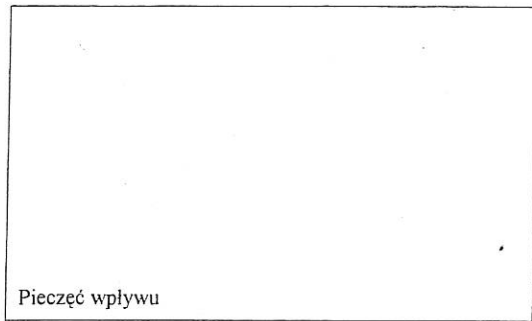


-----Nr sprawy.....

.....r.

(miejsowość,data)



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

**Wniosek o wydanie zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne/ zmianę danych
w zaświadczeniu na przewozy własne***

osób

rzeczy

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

.....
Siedziba przedsiębiorcy (miejsce zamieszkania w przypadku osób fizycznych)

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

.....
Numer identyfikacji podatkowej NIP

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

Przewozy drogowe będą wykonywane następującymi pojazdami będącymi w dyspozycji wnioskodawcy:

Rodzaj pojazdu	Liczba
Pojazd samochodowy przewożący więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą	
Pojazd samochodowy o d.m.c. powyżej 3,5 tony przewożący rzeczy lub zespół pojazdów	

Do wniosku załączam wymagane przepisami prawa dokumenty:

1. Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki wymagane w ustawie o transporcie drogowym, ustawie prawo u ruchu drogowym oraz w innych przepisach określających wymagania w stosunku do kierowców.
2. Wykaz pojazdów.
3. Kserokopie krajowych dokumentów dopuszczających pojazd do ruchu (dowód rejestracyjny lub pozwolenie czasowe z ważnymi badaniami technicznymi).
4. Dokument stwierdzający prawo do dysponowania pojazdem (w przypadku, gdy przedsiębiorca nie jest właścicielem pojazdu).
5. Dowód wpłaty za wydanie zaświadczenia.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy – imię i nazwisko*)

* - osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą)

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

ADNOTACJE URZĘDOWE

W dniuwydano zaświadczenie nr

oraz wypisy z zaświadczenie sztuk:.....

druki nr od

druki nr do..... zgodnie z wnioskiem przedsiębiorcy.

Data i podpis:

POTWIERDZENIE ODBIORU

Potwierdzam odbiór zaświadczenia i wypisów w dniu

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)

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 dotyczącymi 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

Oświadczam, że zamierzam zatrudniać/zatrudniam*) kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym.
Oświadczam, że zamierzam współpracować z osobami niezatrudnionymi przeze mnie, lecz wykonującymi osobiście przewozy na moją rzecz, spełniającymi warunki, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym.

JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis – imieniem i nazwiskiem)

* niepotrzebne skreślić

