**WNIOSEK**

**o wydanie wtórnika wypisu z zezwolenia / licencji**

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

(Miejscowość, data)

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

(nazwa i adres przedsiębiorcy)

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

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

(NIP)

**Starosta Myśliborski**

Wnoszę o wydanie wtórnika wypisu nr ………………………………………………. z *(należy zaznaczyć właściwą opcję*)

* Zezwolenia nr …………………………………… na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego udzielonego dnia ……………………… (dotyczy również licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób lub rzeczy udzielonej do dnia 14.08.2013 r.),
* Licencji nr …………………………… na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym, udzielonej dnia ………………………… ,
* Licencji nr …………………………… na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą, udzielonej dnia ………………………… ,
* Zezwolenia nr …………………………… na wykonywanie regularnego przewozu osób w krajowym transporcie drogowym, udzielonego dnia ……………………… ,
* Zezwolenia nr …………………………… na wykonywanie regularnego specjalnego przewozu osób w krajowym transporcie drogowym, udzielonego dnia ……………………… .

Utrata dokumentu nastąpiła na skutek okoliczności tj. *(należy podać przyczynę utraty dokumentu):* ..................................................................................................................................................................

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

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

Oświadczam, że w przypadku odnalezienia druku wypisu z licencji / zezwolenia\* zostanie on niezwłocznie zwrócony do organu wydającego przedmiotowy dokument.

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

( czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu / adresu email\* w celu przekazywania przez Wydział Komunikacji w Starostwie Powiatowym w Myśliborzu istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

*……………………………………………*

*data, podpis*

**INFORMACJA ADMINISTRATORA**

Zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L 119, s.1) informuję, że w celu zapewnienia właściwej ochrony danych osobowych, osobie której dane dotyczą należy przede wszystkim podać informacje dotyczące przetwarzania jej danych osobowych określone w art. 13 ust.1 i ust. 2 RODO, oraz:

1. **Administratorem danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Myśliborzu reprezentowane przez Starostę Myśliborskiego, ul. Północna 15, 74-300 Myślibórz.

1. **Inspektor Danych Osobowych**

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: [iod@powiatmysliborski.pl](mailto:iod@powiatmysliborski.pl). tel. 095 747 20 21 wew. 240.

1. **Podstawa prawna i cele przetwarzania**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku ustawą o transporcie drogowym, Kodeks postępowania administracyjnego oraz na podstawie udzielonej zgody.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze zgodnie z ustawą o samorządzie powiatowym, tj. wniosek o udzielenie wypisu z zezwolenia lub licencji**.**  W przypadku danych, których obowiązek podania nie wynika z przepisu prawa, Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody - w celu wynikającym z treści wniosku/w celu ułatwienia kontaktu.

1. **Odbiorcy danych osobowych**

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom, w tym jednostkom organizacyjnym, w celu wykonywania zadań publicznych.

1. **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie   
z instrukcją kancelaryjną.

1. **Prawa osób, których dane dotyczą**

Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie lecz zgodnie z przepisami prawa.

1. **Prawo do wniesienia skargi**

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

1. **Informacja o wymogu podania danych**

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie wymaganym ustawodawstwem, a w przypadku, gdy nie poda Pani/Pan swoich danych nie będziemy mogli zrealizować obowiązku ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

Pełnych informacji na temat obowiązku informacyjnego oraz dostępu do danych osobowych można uzyskać na stronie [www.bip.powiatmysliborski.pl](http://www.bip.powiatmysliborski.pl)

*……………………………………………*

*data, podpis*