**Do: Starosta Myśliborski**

**W N I O S E K**

**o wydanie zaświadczenia potwierdzającego wykonywanie przewozów krajowych na potrzeby własne**

**1. Oznaczenie przedsiębiorcy, adres i siedziba albo miejsce zamieszkania:**

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

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

**2. Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) albo numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS):**

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

**3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):**

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

**4. Rodzaj wykonywanego transportu** *(zaznaczyć właściwą opcję):*

* wykonywanie krajowego przewozu drogowego osób,
* wykonywanie krajowego przewozu drogowego rzeczy

**5. Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych** (wypełnić właściwą opcję):

* pojazd samochodowy do przewozu osób (powyżej 9 osób łącznie z kierowcą) – .................................
* pojazd samochodowy lub zespół pojazdów o d.m.c powyżej 3,5 t do przewozu rzeczy - ................................

**6. Forma odbioru dokumentu/-ów** *(zaznaczy*ć *właściwą opcję)*

* odbiór osobisty/ przez pełnomocnika
* za pośrednictwem poczty

**7. Dodatkowe informacje:**

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

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

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

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

**8. Załączniki do wniosku:**

* oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym *(str. 3),*
* wykaz pojazdów samochodowych lub zespołów pojazdów, przeznaczonych do transportu drogowego *(str. 4),*
* informacja administratora (RODO) *(str. 5),*
* potwierdzenie wniesienia opłat,
* pełnomocnictwo lub prokura – w przypadku działania przez przedstawiciela,

**UWAGA: Konsekwencje błędnego wypełnienia wniosku ponosi przedsiębiorca**

Myślibórz, dn. ............................................. .......................................................................................

czytelny podpis przedsiębiorcy oraz pieczęć firmowa przedsiębiorcy

**Adnotacje urzędowe** (*wypełnia pracownik urzędu*):

1. wniesiono opłatę za udzielenie zaświadczenia i wydanie wypisu (-ów) w wys. zł ..........................................

* dowód wpłaty z dnia ..............................................

1. wydano zaświadczenie numer: ........................................................

i wypisy numery: od .................................. do .................................. sztuk: ..................

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

data podpis i pieczątka pracownika

Potwierdzam odbiór ........................................................................................................................................

data i czytelny podpis przedsiębiorcy

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

miejscowość, data

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

NIP\*

Ja ………………………………………………………..........................................................................................................,

imię i nazwisko

* Oświadczam, że osobiście wykonuję przewozy i nie byłem skazany za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwskazaniu narkomanii, a ponadto nie orzeczono wobec mnie zakazu wykonywania zawodu kierowcy oraz spełniam wymagania określone w art. 39a ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym.
* Oświadczam, że zatrudniam / zamierzam zatrudniać kierowców, którzy nie byli skazani za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwskazaniu narkomanii, a ponadto nie orzeczono wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy oraz spełniają wymagania określone w art. 39a ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym.

**Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

(czytelny podpis)

\* Należy wskazać NIP przedsiębiorcy, składającego oświadczenie.

**Wykaz pojazdów samochodowych lub zespołów pojazdów**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Marka, typ pojazdu | Rodzaj/ przeznaczenie pojazdu | Numer rejestracyjny | Numer VIN | Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

............................................., dnia ..............................................

(miejscowość) (data)

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

czytelny podpis przedsiębiorcy oraz pieczęć firmowa przedsiębiorcy

**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 wydanie zaświadczenia potwierdzającego wykonywanie przewozów krajowych na potrzeby własne**.**  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*