**Starosta Myśliborski**

**W N I O S E K**

**o udzielenie zezwolenia na wykonywanie regularnych / regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym**

**1. Oznaczenie przedsiębiorcy, adres i siedziba, NIP:**

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

**2. Rodzaj wykonywanego transportu:**

* Przewozy regularne
* Przewozy regularne specjalne

**3. Wniosek dotyczy:**

* Wydania nowego zezwolenia,
* Zmiany zezwolenia nr …………………………, w ramach linii

zmiana dotyczy

,

* Przedłużenie ważności zezwolenia nr .

**4. Określenie przebiegu linii:**

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

**5. Liczba wypisów z zezwolenia:** ........................................

**6. Okres ważności zezwolenia** ........................................ (1 – 5 lat)

**7. Załączniki do wniosku (na linię regularną):**

* kserokopia zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji,
* proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną w kilometrach, i odległości między przystankami, kursy oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy,
* schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami,
* potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków, dokonanego z ich właścicielami lub zarządzającymi,
* zobowiązanie do zamieszczania informacji o godzinach odjazdów na tabliczkach przystankowych na przystankach,
* cennik,
* wykaz pojazdów, z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy.

**8. Załączniki do wniosku (na linię regularną specjalną):**

* kserokopia zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji,
* informacja określająca grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu,
* proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów i przyjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną w kilometrach, i odległości między przystankami oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy,
* schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami,
* potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków położonych w granicach administracyjnych miast i obiektów dworcowych dokonane z ich właścicielami lub zarządzającymi.

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

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

 miejscowość data czytelny podpis przedsiębiorcy oraz pieczęć firmowa przedsiębiorcy

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

1. wniesiono opłatę za udzielenie zezwolenia i wydanie wypisu (-ów) w wys. zł ..........................................
* dowód wpłaty z dnia ..............................................
1. wydano zezwolenie numer: ........................................................

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

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

data podpis i pieczątka pracownika

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

 data i czytelny podpis 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. 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 zezwolenia na wykonywanie regularnych regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym**.**  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*