Do: Starosta Myśliborski

W N I O S E K
o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób

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 transportu drogowego osób samochodem osobowym,
- ❑ wykonywanie krajowego transportu drogowego osób pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą,

5. Wnioskowany czas ważności licencji (*zaznaczyć zakres i wpisać ilość lat*):

- ❑ od 2 do 15 lat – .....
- ❑ powyżej 15 do 30 lat – .....
- ❑ powyżej 30 do 50 lat – .....

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

- samochód osobowy – liczba pojazdów: .....
- pojazd samochodowy przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą - liczba pojazdów: .....

7. Liczba wypisów z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób - .....

8. Forma odbioru dokumentu/-ów *(zaznaczyć właściwą opcję)*

- ❑ odbiór osobisty/ przez pełnomocnika
- ❑ za pośrednictwem poczty

9. Dodatkowe informacje:

.....

.....

10. Załączniki do wniosku:

- ❑ oświadczenie członków organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy - osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 *(str. 3),*
- ❑ dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań, o których mowa w art. 39a ust.1 pkt 2-4 tj.:
  (dot. przedsiębiorcy osobiście wykonującego przewozy, zatrudnionych przez niego kierowców oraz osób niezatrudnionych przez przedsiębiorcę, lecz wykonujących osobiście przewóz na jego rzecz)
  - *prawo jazdy,*
  - *orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,*
  - *orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,*
- ❑ zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy oraz osoby niezatrudnione przez przedsiębiorcę, lecz wykonujące osobiście przewóz na jego rzecz, spełniają warunki, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 4 lub w art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- ❑ 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*):

a) wniesiono opłatę za udzielenie licencji i wydanie wypisu (-ów) w wys. zł .....

– dowód wpłaty z dnia .....

b) wydano licencję 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

zamieszkały/a..…….....,
adres zamieszkania

niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. nie zostałem(-am) skazany(-a) prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu,

2. nie zostało wydane w stosunku do mnie prawomocne orzeczenie zakazujące wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego;

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:

I. Administratorem danych osobowych

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

II. Inspektor Danych Osobowych

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@powiatmysliborski.pl. tel. 095 747 20 21 wew. 240.

III. 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 licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób**.** 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.

IV. 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.

V. Okres przechowywania danych

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

VI. 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.

VII. Prawo do wniesienia skargi

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

VIII. 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

……

data, podpis