

Zielonki, dnia

WÓJT GMINY ZIELONKI

ul. Krakowskie Przedmieście 116

32 – 087 Zielonki

W N I O S E K

**O WYDANIE DODATKOWYCH WYPISÓW/WTÓRNIKÓW WYPISÓW/ WYMIANĘ
WYPISÓW Z LICENCJI NR..... NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO
TRANSPORTU DROGOWEGO W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB TAKSÓWKĄ**

1. Oznaczenie przedsiębiorcy

(imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy)

2. Siedziba i adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania

a) kod, miejscowość

b) ulica, numertel.

3. Numer w KRS albo informacja o wpisie w ewidencji działalności gospodarczej

KRS CEIDG

4. NIP

5. Rodzaj posiadanego uprawnienia: **Licencja nr..... na wykonywanie
krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką** udzielona
przez **Wójta Gminy Zielonki**

w dniuseria i nr druku.....

8. Wniosek dotyczy wydania :

- dodatkowych wypisów
- wtórników z wypisów z powodu
- wymianę wypisów z powodu.....

Liczba dodatkowych wypisów:

Liczba wtórników/wymienianych* wypisów: z wypisów numer:

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

Załączniki do wniosku :

- 1) Zaświadczenie/a o niekaralności kierowców opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku potwierdzające, że spełniają oni wymagania, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym.
- 2) 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 której mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy o transporcie drogowym. (Załącznik nr 1)
- 3) Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 oraz w art. 39 a ust. 1 pkt 1-4 ustawy o transporcie drogowym. (Załącznik nr 2)
- 4) Wykaz pojazdów (Załącznik nr 3)
- 5) Wykaz kierowców (Załącznik nr 4)
- 6).Oświadczenie przedsiębiorcy dot. braku przeciwwskazań (dot. badań lekarskich i psychologicznych) art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy (Załącznik nr 5)
- 7) Pełnomocnictwo - w przypadku działania przez pełnomocnika
- 8) Aktualna, wyraźna fotografia kierowcy o wymiarach 35 mm x 45 mm podpisana imieniem i nazwiskiem
- 9) Potwierdzenie wniesienia opłat (Według cennika na stronie www.zielonki.pl)

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Urząd Gminy w Zielonkach reprezentowany przez Wójta Gminy, adres: ul. Krakowskie Przedmieście 116, 32-087 Zielonki Telefon: 12 285-08-50 Fax: 12 285-09-50 E-mail: ug@zielonki.pl**
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania decyzji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) z uwzględnieniem ustaw:
 - a) Ustawa o transporcie drogowym z dnia 6 września 2001 r. ((Dz. U. z 2021 r. poz. 919 tj),
 - b) Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej w sprawie wysokości opłat za czynności administracyjne związane z wykonywaniem przewozu drogowego oraz za egzaminowanie i wydanie certyfikatu kompetencji zawodowych z dnia 6 sierpnia 2013 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 916) ,
 - c) Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz.U. z 2021 r. poz. 735 tj) ,
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu a po jego zakończeniu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat po zakończeniu sprawy.
- 5) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
- 9) Państwa dane mogą zostać udostępnione podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Zielonki, dnia.....

.....

czytelny podpis przedsiębiorcy * lub pełnomocnika

* 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.

POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW.

Wypisy/wtórnik w ypisów/wymieniane wypisy* sztuk

druki nr od.....do.....

Zielonki, dnia

czytelny podpis
przedsiębiorcy * lub pełnomocnika

* 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.