Zielonki, dnia.........……………

**WÓJT GMINY ZIELONKI**

**ul. Krakowskie Przedmieście 116**

**32 – 087 Zielonki**

**WNIOSEK O WYGASZENIE 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, numer .....................................................................................................……..

c) telefon .......................................................................................................…….....….

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

KRS................................................................. CEIDG ……………….…………………

NIP.................................................................

4. W związku z:

|  |  |
| --- | --- |
|  | zrzeczeniem się przedmiotowej licencji |
|  | likwidacją działalności z dniem……………………………………………………... |
|  | inne………………………………………………………………………………...…… |

Wnoszę o wygaszenie z dniem ….................. licencji nr …....... na wykonywanie transportu drogowego taksówką osobową, wydanej w dniu …............………………....

5. Jednocześnie zwracam do organu, który udzielił przedmiotowego uprawnienia przewozowego:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oryginał licencji (druk seria nr ……………………………………………..……….) |
|  | Wypisy z licencji: ……….. szt. (druk seria nr:..…………………………………... ……………………………………………………………………………………...…..) |
|  | Identyfikator kierowcy TAXI nr: …………………………………… ……….. szt. |
|  | Naklejka z hologramem: ……….. szt. |

 ………….....………...…..........

 czytelny podpis przedsiębiorcy

 lub \*pełnomocnika

**Załączniki do wniosku:**

a) Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie decyzji w wysokości 10,00 zł,

b) \*Pełnomocnictwo - w przypadku działania przez pełnomocnika,

c) \*Potwierdzenie wniesienia opłat za pełnomocnictwo (w wysokości 17 zł).

Numer konta Gminy Zielonki: **02 1910 1048 4400 4026 1131 0019** Santander Bank Polska S.A. Al. Jana Pawła II 17, 00-854 Warszawa z dopiskiem "Opłata za udzielenie/ zmianę/ wygaszenie/ wydanie wypisu licencji na taksówkę"

\* 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.

**UWAGA: Wniosek należy złożyć na dzienniku podawczym - bud. nr V, parter.**

**Informacja dot. przetwarzania danych osobowych**

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 e-mail: **inspektor@cbi24.pl** lub pisemnie na adres Administratora.

* 1. 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:
		1. Ustawa z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 2201 tj) o transporcie drogowym,
		2. 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 2021 r. poz. 1220),
		3. Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 tj)
	2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu a po jego zakończenie z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat po zakończeniu sprawy.

* 1. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
	2. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
	3. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. 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);
	1. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

* 1. Państwa dane mogą zostać udostępnione podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

Zielonki, dnia....................................... ..........................................................

 czytelny podpis osoby składającej

 oświadczenie