**WNIOSEK**

**WNIOSEK O WYDANIE WYPISU Z ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO**

**Symbol procedury: DRK XL**

**Urząd Miasta Piotrkowa Trybunalskiego**

**Referat Komunikacji**

ul. Szkolna 28, tel. 44 732 30 33

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**  Piotrków Trybunalski, ……………………………………….

**Dane przedsiębiorcy** (zgodnie z CEIDG lub KRS)

Oznaczenie przedsiębiorcy, Imię i nazwisko, nazwa: ………………………………….…………………………..……………………….………….

…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….………

**Siedziba i adres przedsiębiorcy:** (stałe miejsce wykonywania działalności zgodnie z rejestrem przedsiębiorców KRS, CEIDG):

Kod pocztowy ………………….…………… Miejscowość …………………………………………………….………………………………………….……

Ulica ………………………………………………….………..……………………… Nr domu …………….………… Nr lokalu ……………………….

Nr telefonu**\*** …………………………………………………………… adres e-mail**\*** ……………………………..……………..……….…………..

**Status przedsiębiorcy\*\*:**

* wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
* wpis do Krajowego Rejestru Sądowego (Nr KRS) ……………………………………………..

**Numer identyfikacji podatkowej (NIP)** …………………………………………………………..

Proszę o wydanie wypisu / wypisów ................. ( wpisać ilość sztuk) z zezwolenia Nr .............................. udzielonego dnia .................................... na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego: \*\*

osób

rzeczy

**z powodu:\*\***

zgłoszenia kolejnego pojazdu

utraty wypisu Nr ..............................

Przedkładam następujące załączniki:

wykaz pojazdów, którymi będą wykonywane przewozy osób / rzeczy (załącznik);

 dokumenty potwierdzające posiadanie sytuacji finansowej, zapewniającej podjęcie i prowadzenie działalności, o których mowa w art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 1071/2009;

dowód uiszczenia opłaty za wydanie wypisu/wypisów z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego;

Oświadczam, iż w przypadku odnalezienia wypisu, zostanie on niezwłocznie zwrócony organowi udzielającemu licencji.

…...................................................... czytelny podpis wnioskodawcy\*\***\***

**\*** pola nieobowiązkowe, wyłącznie do kontaktu w sprawie niniejszego wniosku

\*\* *zakreślić właściwe kwadraty*

\*\***\*** złożenie podpisu potwierdza także zapoznanie się z poniższą klauzulą informacyjną zgodną z RODO

Mając na względzie dbałość o właściwe dysponowanie danymi osobowymi oraz mając na względzie rozpoczęcie obowiązywania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2019/679 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 (RODO) a w szczególności art. 13 RODO informujemy że: Administratorem Państwa danych osobowych jest Prezydent Miasta Piotrkowa Trybunalskiego
z siedzibą przy Pasażu Karola Rudowskiego 10, w Piotrkowie Trybunalskim (kod pocztowy: 97-300), tel.: 44732 77 01, adres e-mail: e-urzad.piotrkow.pl.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Piotrkowa Trybunalskiego Pana Włodzimierza Laska, z którym skontaktować się można poprzez adres e-mail: iod@piotrkow.pl

Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z: *Ustawy z dnia
6 września 2001 roku o transporcie drogowym* oraz na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą **(numer telefonu, adres e-mail)**.

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu, a w przypadku danych które są przetwarzane na podstawie zgody, również, zażądania zaprzestania przetwarzania
i przenoszenia danych oraz prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.

Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.

Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Data ostatniej aktualizacji: kwiecień 2022r.

Załącznik

................................................ Piotrków Trybunalski, dnia..................................

 pieczątka firmy

**WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH,**

**KTÓRYMI WYKONYWANY BĘDZIE TRANSPORT DROGOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Numer rejestracyjny | Marka, typ pojazdu | Rodzaj / przeznaczenie | Kraj rejestracji | Tytuł prawny do dysponowania pojazdem |
| 1 |  |  |  |  |  |
| Numer VIN | DMC pojazdu (kg)1) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Numer rejestracyjny | Marka, typ pojazdu | Rodzaj / przeznaczenie | Kraj rejestracji | Tytuł prawny do dysponowania pojazdem |
| 2 |  |  |  |  |  |
| Numer VIN | DMC pojazdu (kg)1) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Numer rejestracyjny | Marka, typ pojazdu | Rodzaj / przeznaczenie | Kraj rejestracji | Tytuł prawny do dysponowania pojazdem |
| 3 |  |  |  |  |  |
| Numer VIN | DMC pojazdu (kg)1) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Numer rejestracyjny | Marka, typ pojazdu | Rodzaj / przeznaczenie | Kraj rejestracji | Tytuł prawny do dysponowania pojazdem |
| 4 |  |  |  |  |  |
| Numer VIN | DMC pojazdu (kg)1) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Numer rejestracyjny | Marka, typ pojazdu | Rodzaj / przeznaczenie | Kraj rejestracji | Tytuł prawny do dysponowania pojazdem |
| 5 |  |  |  |  |  |
| Numer VIN | DMC pojazdu (kg)1) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że pojazdy wymienione w poz. ……………………………………………………………… są wykorzystywane wyłącznie do transportu drogowego rzeczy pojazdem lub zespołem pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej nieprzekraczającej 3,5 tony (w przypadku gdy zgłoszonym pojazdem będzie wykonywany wyłącznie tego rodzaju transport) – dotyczy transportu międzynarodowego.

…………………………………………..………………

 podpis przedsiębiorcy

1. – **dotyczy transportu rzeczy** - dane w tym miejscu powinny być spisane z dowodu rejestracyjnego (pozycja F2 lub F3)