**WNIOSEK**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE WYPISU Z LICENCJI NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO OSÓB**

**Symbol procedury: DRK XLIII**

**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 licencji Nr ....................... udzielonej dnia .................................na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób:\*\*

* samochodem osobowym,
* pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej
niż 9 osób łącznie z kierowcą,

z powodu:\*\*

* zgłoszenia kolejnego pojazdu,
* zmiany pojazdu,
* utraty wypisu Nr ..........................

Przedkładam następujące załączniki\*\*:

* wykaz pojazdów, którymi będą wykonywane przewozy osób (załącznik),
* dowód uiszczenia opłaty za wydanie wypisu/wypisów,
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* 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.: 44 732 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.

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

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

 pieczątka firmy

**WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH,**

**KTÓRYMI WYKONYWANY BĘDZIE TRANSPORT DROGOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Numer rejestracyjny | Kraj rejestracji | Marka, typ pojazdu | Rodzaj / przeznaczenie  |
| …… |  |  |  |  |
| Numer VIN | Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Numer rejestracyjny | Kraj rejestracji | Marka, typ pojazdu | Rodzaj / przeznaczenie |
| …… |  |  |  |  |
| Numer VIN | Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Numer rejestracyjny | Kraj rejestracji | Marka, typ pojazdu | Rodzaj / przeznaczenie |
| …… |  |  |  |  |
| Numer VIN | Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Numer rejestracyjny | Kraj rejestracji | Marka, typ pojazdu | Rodzaj / przeznaczenie |
| …… |  |  |  |  |
| Numer VIN | Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Numer rejestracyjny | Kraj rejestracji | Marka, typ pojazdu | Rodzaj / przeznaczenie  |
| …… |  |  |  |  |
| Numer VIN | Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………….

 podpis przedsiębiorcy