Starachowice, dnia ........................................

**STAROSTA STARACHOWICKI**

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

**CZĘŚĆ A**

**wypełnia wnioskodawca**

Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko/nazwa):

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

Adres siedziby przedsiębiorcy zgodnie ze wpisem w CEIDG lub KRS:

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

Adres lokalu, o którym mowa w art. 5 lit. a rozporządzenia (WE) nr 1071/2009:

(lokal, w których przedsiębiorca ma dostęp do oryginałów dokumentów dot. głównej działalności)

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

Informacja o wpisie do CEIDG albo numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS:

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

Numer identyfikacji podatkowej (NIP): Telefon:\*

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

Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania osoby zarządzającej transportem:

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

Numer certyfikatu kompetencji zawodowej osoby zarządzającej transportem:

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

Rodzaj transportu drogowego:

 przewóz osób

 przewóz rzeczy

Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które przedsiębiorca będzie wykorzystywał do wykonywania transportu drogowego:

*(zakreślić właściwy kwadrat , wpisać ilość pojazdów)*

 autobus – liczba pojazdów ….............................................................................................

 samochód ciężarowych powyżej 3,5 t DMC – liczba pojazdów ….....................................

 pojazd silnikowy lub zespół pojazdów, których DMC przekracza 2,5 t, ale nie przekracza

 3,5 t DMC – liczba pojazdów …............................................................................................

 ciągnik samochodowy – liczba pojazdów…..........................................................................

Liczba wypisów z zezwolenia …..................................................................

**CZĘŚĆ B**

**dokumenty dołączone do wniosku**

*(zakreślić właściwy kwadrat)*

1. oświadczenie osoby zarządzającej transportem drogowym, że zgodnie z [art. 4 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/67909800?unitId=art(4)ust(1)&cm=DOCUMENT) rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 będę pełnić rolę zarządzającego transportem,
2. oświadczenie osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego

transportem w imieniu przedsiębiorcy, że spełnia warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2 lit. c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009,

1. kopię certyfikatu kompetencji zawodowej osoby zarządzającej transportem drogowym,
2. dokumenty potwierdzające spełnienie wymogu zdolności finansowej, o której mowa w art. 7

 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009,

1. oświadczenie o dysponowaniu bazą eksploatacyjną,

6. informację z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności przedsiębiorcy/osoby będącej członkiem organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, dyrektora wykonawczego, o którym mowa wart. 30076 ustawy z dnia 15 września 2000 r.- Kodeks spółek handlowych/osoby zarządzającej transportem za przestępstwa w dziedzinach określonych w art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia WE nr 1071/2009, wymienione w art. 5 ust. 2a ustawy,

7. oświadczenie osób, o których mowa powyżej w pkt 6, o niekaralność za poważne naruszenie, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, w tym za najpoważniejsze naruszenie określone w załączniku IV do rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 oraz o nieskazaniu tych osób, poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej za przestępstwa w dziedzinach określonych w art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia WE nr 1071/2009 w zakresie spełniania wymogu dobrej reputacji, które znamionami odpowiadają przestępstwom wymienionym w art. 5 ust. 2a ustawy,

 8. oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub

 art. 14 RODO (*w przypadku, gdy przedsiębiorca nie jest osobą zarządzającą),*

9. dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego i wypisów z tego zezwolenia,

 10. pełnomocnictwo *(tylko, gdy strona działa przez ustawowego lub statutowego przedstawiciela).*

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

 *(data, podpis i pieczęć przyjmującego wniosek) (czytelny podpis wnioskodawcy – pełnym imieniem i nazwiskiem)*

WNIOSEK: kompletny / niekompletny

*\*nieobowiązkowe*

**Klauzula informacyjna**

**dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją zadań z zakresu wydawania uprawnień do wykonywania transportu drogowego**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez STAROSTĘ STARACHOWICKIEGO z siedzibą przy ul. Borkowskiego 4, 27-200 Starachowice, danych osobowych nieobowiązkowych zawartych w niniejszym formularzu w celu:

- późniejszych kontaktów w przedmiotowej sprawie: TAK\* NIE\*

 ……………………………………

 /PODPIS/

 Zgodnie z art.13 RODO – Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych zamieszczonych w formularzu jest STAROSTA STARACHOWICKI z siedzibą przy ul. dr W. Borkowskiego 4, 27-200 Starachowice, kontakt: iod@powiat.starachowice.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się kontaktować w sprawie swoich danych osobowych, kontakt: iod@powiat.starachowice.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym, ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania Administracyjnego, oraz rozporządzenia ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia11 grudnia 2017r. w sprawie rejestracji i oznaczenia pojazdów oraz wymagań dla tablic rejestracyjnych na podstawie srt.6 ust. 1 lit c RODO
4. Dane osobowe przechowywane będą przez czas prowadzenia działalności oraz na czas wymagany przepisami ustawy prawo o ruchu drogowym oraz przepisami o narodowym zasobie archiwalnymi archiwaliach
5. Każda osoba posiada prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania – w ramach dopuszczonych przepisami prawa
6. Każda osoba posiada prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem
7. W związku z przetwarzaniem, każdy ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Ochrony Danych Osobowych
8. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych zawartych w formularzu do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych
9. Dane osobowe zawarte w formularzu zostaną ujawnione jedynie organom, upoważnionym do tego przepisami prawa
10. W oparciu o dane osobowe zawarte w formularzu, administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania
11. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa (za wyjątkiem danych, na które wyrażono zgodę).

Potwierdzam zapoznanie się z powyższym tekstem i zrozumienie przysługujących mi praw.

 ……………………………………………

 /PODPIS/

* Zakreślić właściwe