**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

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

 *(oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa )*

*.....................................................................*

...................................................................... **STAROSTA STARACHOWICKI**

 *( adres siedziby przedsiębiorcy zgodnie z CEIDG lub KRS )*

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

 *(informacja o wpisie do CEIDG / numer w KRS)*

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

 *( numer NIP)*

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

 *Nr telefonu\**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego zgłoszenie prowadzenia przewozów drogowych jako działalności pomocniczej w stosunku do podstawowej działalności gospodarczej

krajowych

 tylko na obszarze Rzeczpospolitej Polskiej

w zakresie przewozu *(zakreślić właściwy kwadrat)*

 osób rzeczy

który będzie wykonywany pojazdami pozostającymi w dyspozycji wnioskodawcy (*wpisać liczbę pojazdów poszczególnych rodzajów):*

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj pojazdu samochodowego** | **Ilość pojazdów** |
| Przewóz osób | Przewóz rzeczy |
| 1. autobus |  |  |  |
| 2. samochód ciężarowy powyżej 3,5 t d. m. c. |  |  |  |
| 3. ciągnik samochodowy |  |  |

**Do wniosku dołączam:**

1. Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym.
2. Wykaz pojazdów zawierający następujące informacje: markę, typ, rodzaj/przeznaczenie, nr rej., nr nadwozia, wskazanie rodzaju tytułu prawnego do dysponowania pojazdem.
3. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zaświadczenia i wypisów z tego zaświadczenia.
4. Pełnomocnictwo (*tylko gdy strona działa przez ustawowego lub statutowego przedstawiciela).*

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

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

WNIOSEK: kompletny / niekompletny

*\*nieobowiązkowe*

**Klauzula informacyjna**

 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. 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