**………………….………………….**

Wnioskodawca

**Starosta Gostyniński  
ul. Dmowskiego 13  
09-500 Gostynin**

**WNIOSEK**

o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w zakresie krajowego przewozu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | rzeczy |  | osób |

**I. DANE PRZEDSIĘBIORCY** (zgodne z podstawą prawną - CEIDG lub KRS)

Oznaczenie przedsiębiorcy-nazwa

|  |
| --- |
|  |
|  |

Siedziba i adres przedsiębiorcy

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | Poczta |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica |  | Nr |  | / |  |

Adres siedziby, w której prowadzona jest główna działalność, w szczególności dokumenty księgowe, akta dotyczące pracowników, dokumenty zawierające dane na temat czasu prowadzenia pojazdu i odpoczynku oraz wszelkie inne dokumenty (wpisać jeżeli inny niż wskazany powyżej):

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | Poczta |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica |  | Nr |  | / |  |

Charakter prawny: (np. osoba fizyczna, spółka cywilna, sp. z o.o., spółka jawna, spółka akcyjna, spółka komandytowa, inny - wpisać właściwy)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer NIP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Telefon |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer KRS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. LICZBA POJAZDÓW/WYPISÓW**

Do wykonywania transportu drogowego będą wykorzystywane:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | pojazdy/ów (wpisać liczbę pojazdów -  liczba musi być zgodna z drukiem WPC) |  | wypisy/ów (wpisać liczbę wnioskowanych wypisów  - nie może przekroczyć liczby pojazdów) |

**III. ZARZĄDZAJĄCY TRANSPORTEM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | Nazwisko |  |

Adres zamieszkania:

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | Poczta |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica |  | Nr |  | / |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer Certyfikatu Kompetencji zawodowych |  |

**IV. ZAŁĄCZNIKI**

* Oświadczenie osoby zarządzającej transportem - oryginał
* Certyfikat kompetencji zawodowych - kserokopia
* Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej (zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009) - do wyboru:
* roczne sprawozdanie finansowe - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez przedsiębiorcę\* lub notarialnie - wraz z opinią i raportem biegłego rewidenta (jeśli sprawozdanie podlega takiemu badaniu) - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez wystawcę(biegłego rewidenta) lub notarialnie
* gwarancja bankowa - oryginał
* ubezpieczenie w tym ubezpieczenie odpowiedzialności zawodowej - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez wystawcę lub notarialnie
* Oświadczenie dotyczące bazy eksploatacyjnej - oryginał
* Informacja z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności za przestępstwa w dziedzinach określonych w art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia (WE) 1071/2009 przedsiębiorcy/wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji według KRS, osoby zarządzającej transportem – oryginał
* Oświadczenie o niekaralności przedsiębiorcy/wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji według KRS, osoby zarządzającej transportem – oryginał
* Wykaz pojazdów - oryginał
* Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego
* Inne …………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ………….………………… | ………………….….………………………….. |
| Data | Czytelny podpis przedsiębiorcy\* |

\* Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą

KONSEKWENCJE BŁĘDNEGO WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA

**WYDANO (WYPEŁNIA ORGAN)**

1. Zezwolenie: Nr druku ……………………………………..
2. Wypisy: Nr druk od …………………………….. do ……………………………… szt. ………………..
3. Przyjęto opłatę w wysokości ……………………………………………
4. Zezwolenie i wypisy odebrał:

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

Pieczątka i podpis pracownika Data Czytelny podpis osoby odbierającej

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. danych kontaktowych zawartych w niniejszym wniosku przez administratora, tj. Starostwo Powiatowe w Gostyninie, ul. Dmowskiego 13, 09-500 Gostynin, w celu kontaktu telefonicznego i/lub mailowego. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

……………………………………………

Data, podpis

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (RODO), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Gostyninie, ul. Dmowskiego 13,   
   09-500 Gostynin, reprezentowane przez Starostę Gostynińskiego, kontakt z Administratorem za pomocą:
   1. poczty elektronicznej o adresie: starosta@gostynin.powiat.pl
   2. nr telefonu 24 235 79 77
   3. pisemnie na adres siedziby Administratora.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować   
   w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:
   1. za pośrednictwem poczty elektronicznej: **iod@gostynin.powiat.pl**
   2. nr telefonu 24 235 79 87
   3. pisemnie na adres siedziby Administratora.
   4. osobiście w siedzibie Administratora, pok. nr 6
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a,b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 2096), ustawą z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2018 r., poz. 1990), ustawą z dnia   
   5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2019 r., poz. 341), ustawą z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym i ustawą z dnia z dnia 16 grudnia 2010 r. o publicznym transporcie zbiorowym.
4. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego - poza Europejski Obszar Gospodarczy.
6. Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów powiatu i starostw powiatowych. Kryteria okresu przechowywania ustala się w oparciu o klasyfikację i kwalifikację dokumentacji w jednolitym rzeczowym wykazie akt.
7. Ma Pani / Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo uzyskania potwierdzenia przetwarzania, możliwość sprostowania i uzupełnienia danych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W określonych przypadkach, zbierane są dane osobowe w postaci np.: numeru telefonu lub adresu poczty elektronicznej- e-mail w celu łatwiejszego kontaktu, wówczas wymagana jest pisemna zgoda.

Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

1. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana naruszałoby przepisy Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
2. Przetwarzanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, a ich podanie przez Panią/Pana jest obowiązkowe. Nie podanie danych osobowych uniemożliwi załatwienia sprawy.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.