**WNIOSEK**

**WNIOSEK O UDZIELENIE LICENCJI NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO OSÓB**

**Symbol procedury: DRK XLII e**

**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)** …………………………………………………………..

Określenie rodzaju transportu\*\*:

[ ]  samochodem osobowym

[ ]  pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą

Określenie zakresu transportu\*\*:

[ ]  przewozy okazjonalne

[ ]  przewozy regularne

[ ]  przewozy regularne specjalne

Proszę o udzielenie licencji na okres ............ lat (od 2 do 50 lat).

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj pojazdu** | **Liczba pojazdów** |
| samochód osobowy |  |
| pojazd samochodowy przeznaczony konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób |  |

Proszę o wydanie wypisów z licencji na wykonywanie transportu drogowego w ilości ............. sztuk

Przedkładam następujące załączniki:\*\*

[ ]  oświadczenie członków organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną
lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy – osoby prowadzącej działalność gospodarczą, dotyczące spełniana wymogu dobrej reputacji, (załącznik nr 1);

[ ]  zaświadczenie o niekaralności, opatrzone datą nie wcześniejszą, niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy oraz osoby niezatrudnione przez przedsiębiorcę lecz wykonujące osobiście przewóz
na jego rzecz, spełniają warunki, o których mowa w art. 5c ust.1 pkt 4 lub w art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy
o transporcie drogowym ………………. szt.;

[ ]  kserokopia uprawnień do kierowania pojazdem samochodowym kierowców ……………. szt. ;

[ ]  kserokopia orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy
na stanowisku kierowcy …………… szt.;

[ ]  kserokopia orzeczenia psychologicznego stwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy …………… szt.;

[ ]  wykaz pojazdów (załącznik nr 2);

[ ]  kserokopia/e dowodu/ów rejestracyjnego/ych pojazdu/ów, którym/i transport będzie wykonywany ………. szt.,

[ ]  dokument/y potwierdzający/e tytuł prawny do dysponowania pojazdem/ami, którym/i transport ma być wykonywany …………… szt.,

[ ]  wykaz kierowców (załącznik nr 3);

[ ]  dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji i wypisów z tej licencji;

Do wglądu:

oryginały kserokopii załączonych dokumentów

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

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

**Klauzula informacyjna:**

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, z którym skontaktować się można poprzez adres e-mail: iod@piotrkow.pl, nr tel. 44 732 77 65.

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, oraz 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: wrzesień 2024r.

Załącznik nr 1

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

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(-a) ……...……………………………………………………………………...……,

 (imię i nazwisko)

zamieszkały(-a) ……...………………………………………………………………………………..…,

 (adres zamieszkania)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Pesel:

**oświadczam, że spełniam wymóg dobrej reputacji, o której mowa w art. 5c ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 roku o transporcie drogowym, tj.:**

-- nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne, przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu,

- nie wydano w stosunku do mnie prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej
w zakresie transportu drogowego,

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

 ………………………………..……………………….

 czytelny podpis przedsiębiorcy

Załącznik nr 2

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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ……………….……………………………………….

 podpis przedsiębiorcy

Załącznik nr 3

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

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

 pieczątka firmy

**WYKAZ KIEROWCÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Nazwisko | Imię  | Nr pesel/data urodzenia\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ……………….……………………………………….

 podpis przedsiębiorcy

\*pole wymagane w przypadku zatrudniania kierowców posiadających to samo imię i nazwisko