**WNIOSEK**

**WNIOSEK O UDZIELENIE / ZMIANĘ LICENCJI NA WYKONYWANIE TRANSPORTU DROGOWEGO**

**W ZAKRESIE POŚREDNICTWA PRZY PRZEWOZIE RZECZY**

**Symbol procedury: DRK XLV**

**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:\*\***

[ ]  **udzielenie** licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy, na okres ……………………….. lat (od 2 do 50 lat)

[ ]  **zmianę** treści licencji Nr ……....…………….…….. z dnia ………………..…..………. na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy, w części dotyczącej:\*\*

 [ ]  oznaczenia przedsiębiorcy: ……………………………………………………………………………………………………….

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

 (oznaczenie przedsiębiorcy po zmianie)

 [ ]  adresu siedziby: ……………………………………………………………………………………………………………………….

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

 (adres siedziby po zmianie)

Przedkładam następujące załączniki:\*\*

[ ]  oświadczenie osoby zarządzającej transportem (załącznik nr 1),

[ ]  kopia certyfikatu kompetencji zawodowych przedsiębiorcy lub osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie,

[ ]  oświadczenie wszystkich 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 2);

[ ]  dokumenty potwierdzające posiadanie sytuacji finansowej, zapewniającej podjęcie i prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego określonej dostępnymi środkami finansowymi lub majątkiem, w wysokości 50.000 euro

[ ]  dowód uiszczenia opłaty za wydanie/ zmianę licencji;

Do wglądu:

oryginały 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

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.: 44732 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, 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: wrzesień 2024r.

Załącznik nr 1

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

### OŚWIADCZENIE

### OSOBY ZARZĄDZAJĄCEJ TRANSPORTEM

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

 (imię i nazwisko)

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

 (adres zamieszkania)

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

Pesel:

Oświadczam, że zgodnie z **art. 5c ust.2 pkt 3** ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie.

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

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

 czytelny podpis

Załącznik nr 2

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
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