**WNIOSEK**

**WNIOSEK O WPIS / ZMIANĘ WPISU DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

**PROWADZĄCYCH STACJĘ KONTROLI POJAZDÓW**

**Symbol procedury: DRK XXXI**

**Urząd Miasta Piotrkowa Trybunalskiego**

**Referat Komunikacji**

ul. Szkolna 28, tel. 44 732 18 13; fax: 44 732 18 19

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**  Piotrków Trybunalski, ……………………………………….

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

Imię i nazwisko/ oznaczenie przedsiębiorcy

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

Kod pocztowy / Miejscowość

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

Ulica Nr domu Nr lokalu

…………………………………………………………………………………………………….………………………………………..……………..……….…………..
Nr telefonu**\*** adres e-mail**\***

**Nr w rejestrze przedsiębiorców albo w ewidencji działalności gospodarczej: …………………………………………**

**NIP: …………………………………..………**

**WNIOSEK**

**o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących stacje kontroli pojazdów**

Na podstawie art.83a ust.3 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym
 (Dz.U. z 2024 r., poz. 1251) wnoszę o dokonanie wpisu/zmianę wpisu do rejestru przedsiębiorców prowadzących stacje kontroli pojazdów dla:

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

(adres stacji kontroli pojazdów przedsiębiorcy)

1. Jako\*\*): ....................................................................................................................................................
2. Wnoszę także o wydanie zgody na umieszczanie w pojazdach nadanych cech identyfikacyjnych \*\*\*)
3. Badania techniczne pojazdów będą przeprowadzane przez następujących diagnostów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko zatrudnionego diagnosty | Nr uprawnienia diagnosty |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

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

 czytelny podpis wnioskodawcy\*\***\*\***

**\*** pola nieobowiązkowe, wyłącznie do kontaktu w sprawie niniejszego wniosku

\*\* należy wpisać właściwy rodzaj stacji kontroli pojazdów:

- okręgowa stacja kontroli pojazdów,

- podstawowa stacja kontroli pojazdów.

\*\***\*** należy wpisać w przypadku ubiegania się o wydanie zgody na umieszczanie w pojazdach nadanych cech identyfikacyjnych.

\*\***\*\*** złożenie podpisu potwierdza także zapoznanie się z poniższą klauzulą informacyjną zgodną z RODO

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

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

Imię i nazwisko/ oznaczenie przedsiębiorcy

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

adres zamieszkania lub adres siedziby przedsiębiorcy

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

### O Ś W I A D C Z E N I E

Na podstawie art. 83a ust. 4 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym oświadczam, że:

1. dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących stację kontroli pojazdów
są kompletne i zgodne z prawdą.
2. znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia stacji kontroli pojazdów, określone w ustawie z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym.

……………….…………………..................................................................... podpis osoby uprawnionej: imię i nazwisko oraz pełniona funkcja

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
20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym*.

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.