…….. ……..

Bełżyce, dnia …….

…….
nazwa przedsiębiorcy

……..

……..
siedziba i adres albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

numer identyfikacji podatkowej NIP

Burmistrz Bełżyc
ul. Lubelska 3
24-200 Bełżyce

W N I O S E K

- ❑ o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszar gminy Bełżyce
- ❑ o zmianę licencji nr …… na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszar gminy Bełżyce z powodu:

……..……..……..……

- ❑ o wydanie wypisu/ów ……. licencji nr …….. na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszar gminy Bełżyce,
- ❑ z powodu zgłoszenia <u>kolejnego</u> pojazdu
- ❑ z powodu <u>zmiany</u> pojazdu

1. Informacja o wpisie do CEiDG ❑

albo numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS):

2. Wnioskowany okres ważności licencji: …… lat *(od 2 do 50 lat)*

3. Pojazd/y wykorzystywane do transportu drogowego:

Rodzaj pojazdu	Liczba pojazdów
Samochód osobowy spełniający wymagania techniczne dla taksówek osobowych	

4. Liczba wypisów z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką:

5. Telefon kontaktowy (dane nieobowiązkowe*):

……

6. Informacje dodatkowe: …….

……

Załączniki do wniosku:

- ❑ **oświadczenie** członka(ów) organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji,
- ❑ **zaświadczenie o niekaralności** opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewóz, zatrudnieni przez niego kierowcy oraz osoby niezatrudnione przez przedsiębiorcę, lecz wykonujące osobiście przewóz na jego rzecz, spełniają warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym,

Dokumenty potwierdzające (kserokopie, oryginały do wglądu):

- ❑ przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
- ❑ przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
- ❑ posiadanie odpowiedniego uprawnienia do kierowania pojazdem samochodowym (prawa jazdy kat. B),
- ❑ **wykaz pojazdów** (marka, typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, rodzaj tytułu prawnego dysponowania pojazdem),
- ❑ **wykaz kierowców,**
- ❑ **świadectwo legalizacji taksometru** (kserokopie, oryginały do wglądy),
- ❑ **dowód uiszczenia opłaty** za wydanie licencji i/lub wypisów z licencji lub zmianę, licencji,
- ❑ **inne załączniki**……

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

❑ właściwe zaznaczyć

* Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza Bełżyc w zakresie telefonu kontaktowego w celu przekazania informacji o przebiegu postępowania wynikającego z realizacji niniejszego wniosku.

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW.

Nr licencji …… nr druku ……. z dnia ……

Wypisy sztuk …..…… druki nr od ……..…..…… do ……

Bełżyce, dnia …… ...……..……
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

Klauzula Informacyjna Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (Dz. U. UEL. 2016.119.1) informuję, iż:

1)Administratorem Pana/Pani danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miejski w Bełżycach ul. Lubelska 3, 24-200 Bełżyce, jest Burmistrz Bełżyc;
2)Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iodo@belzyce.pl
3)Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu:
•wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
•zgodnie z art. 6.1 c RODO, w celu realizowania zadań w zakresie uprawnień dotyczących krajowego transportu drogowego, wynikających z ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oraz aktów wykonawczych do w/w ustawy,
4)Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie:•podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;•podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia (tzw. podmioty przetwarzające).
5)Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów, a po tym czasie przez okres wskazany w przepisach prawa.
6)Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7)W przypadku, w którym przetwarzanie Pana/Pani danych odbywa się na podstawie zgody przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8)Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy przez Urząd Miejski w Bełżycach. Przy czym podanie danych jest:
•obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
•dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pana/Pan i zgody lub ma na celu zawarcie umowy.
9)W przypadku uznania, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną.

..... ……..…….....
(miejscowość, data) (podpis osoby składającej oświadczenie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych, tj. numer telefonu adresu e- mail w celu ułatwienia kontaktu związanego z uprawnieniami transportowymi.

……..... …….....
(miejscowość, data) (podpis osoby składającej oświadczenie)