

..... Biała Podlaska, dnia

.....
.....
.....
(oznaczenie przedsiębiorcy, adres siedziby albo miejsca zamieszkania)

CEIDG/numer w KRS *

nr NIP:

.....
.....
.....
(adres siedziby zgodnie z art. 5 lit. a rozp. WE nr 1071/2009)

STAROSTA BIALSKI
ul. Brzeska 41
21-500 Biała Podlaska

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego

1. **Rodzaj transportu drogowego:** transport rzeczy / transport osób*
2. **Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych,** które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego:
 - Rodzaj:
 - Liczba:
3. **Dane i informacje dotyczące osoby zarządzającej transportem drogowym** (art. 4ust. 1/art. 4 ust. 2* rozporządzenia WE nr 1071/2009):
 - Imię, nazwisko, adres zamieszkania:
 -
 - Numer certyfikatu kompetencji zawodowych:
4. **Liczba wypisów z zezwolenia:** szt.

* *niepotrzebne skreślić*

Do wniosku dołączam:

☐	Oświadczenie osoby zarządzającej transportem drogowym o pełnieniu roli zarządzającego transportem drogowym + kopia certyfikatu kompetencji zawodowych tej osoby;	Druk nr 1
☐	Oświadczenie osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy + kopia certyfikatu kompetencji zawodowych tej osoby + umowa;	Druk nr 2 szt.
☐	Oświadczenie przedsiębiorcy o dysponowaniu bazą eksploatacyjną;	Druk nr 3
☐	Oświadczenie przedsiębiorcy o zamiarze zatrudnienia kierowców lub współpracy z osobami niezatrudnionymi,	Druk nr 4
☐	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 oraz pisemne oświadczenie o niekaralności przedsiębiorcy/wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji według KRS osoby zarządzającej transportem	Oświadczenie Druk nr 5 szt.
☐	Dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganej sytuacji finansowej: ☐ Sprawozdanie finansowe za rok ☐ gwarancja bankowa lub ubezpieczenie, w tym ubezpieczenie odpowiedzialności zawodowej z jednego lub kilku banków lub innych instytucji finansowych, w tym przedsiębiorstw ubezpieczeniowych;	szt.
☐	Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia i wypisów z zezwolenia;	szt.
☐	Wykaz pojazdów samochodowych;	Druk nr 6

.....
(podpis i pieczęć imienna wnioskodawcy)

Potwierdzenie wydania i odbioru dokumentów

1. Wydano zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego nr
2. Wydano wypis/y szt.

.....
(pieczęć i podpis osoby wydającej)

Potwierdzam odbiór w/w dokumentów:

.....
(data i podpis osoby odbierającej)

KLAUZULA INFORMACYJNA dot. ochrony danych osobowych

dla zadań realizowanych przez Wydział Komunikacji Starostwa Powiatowego w Białej Podlaskiej

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Bialski z siedzibą przy ul. Brzeskiej 41, 21-500 Biała Podlaska, email: starostwo@powiatbialski.pl, tel. (83) 351-13-95.
2. Inspektor Ochrony Danych Osobowych w Starostwie Powiatowym w Białej Podlaskiej: ul. Brzeska 41, 21-500 Biała Podlaska, email: iod@powiatbialski.pl, tel. (83) 351-13-56.
3. **Dane będą przetwarzane** w celu spełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art.6 ust. 1 lit. c RODO) oraz wykonywania zadania realizowanego w zakresie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) **w związku z realizacją spraw z zakresu przewozów drogowych.**
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym odbiorcom wyłącznie na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, jeśli będą tego wymagały przepisy prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu z kategorią archiwalną sprawy określoną w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18.01.2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu.
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem prawnym. Jest Pani/Pan zobowiązany do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpoznania.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób prowadzący do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w rozumieniu art. 22 ust. 1 i ust. 4 RODO.

Zapoznałem się z powyższą Klauzulą Informacją

.....
Czytelny podpis, data

