**Prezydent Miasta Stargard**

Wydział Spraw Obywatelskich

i Urząd Stanu Cywilnego

ul. Rynek Staromiejski 1

73-110 Stargard

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres i siedziba albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres do korespondencji

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefon kontaktowy (pole nieobowiązkowe\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer identyfikacji podatkowej NIP

**WNIOSEK**

**o weryfikację spełnienia wymagań licencji nr ………………**

Przedkładam dokumenty niezbędne do weryfikacji, o której mowa w art. 14 ust. 2 i ust. 3 Ustawy   
z dnia 26 maja 2023 r. o zmianie ustawy - Prawo o ruchu drogowym oraz niektórych innych ustaw   
(Dz. U. poz. 1123 z późn. zm.):

€ przedsiębiorcy osobiście wykonującego przewóz

€ zatrudnionych kierowców

€ kierowcy(ów)/osoby(ób) niezatrudnionych lecz wykonującego(ych) osobiście przewóz na rzecz przedsiębiorcy

Załączniki do wniosku:

1. **zaświadczenie o niekaralności** opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem

wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni

przez niego kierowcy nie byli prawomocnie skazani za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz

przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59

ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a ponadto nie orzeczono prawomocnie

wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy, w oryginale,

2. **prawo jazdy** (prawo jazdy wydane w języku innym niż polski powinno zostać złożone wraz   
z tłumaczeniem przysięgłym na język polski), w oryginale do wglądu,

3. **orzeczenie lekarskie** o braku przeciwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku

kierowcy, w oryginale do wglądu,

4. **orzeczenie psychologiczne** o braku przeciwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na

stanowisku kierowcy, w oryginale do wglądu.

Stargard………………………………………… ………………………………………………………………

Czytelny podpis wnioskodawcy

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:*

*1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Stargard.*

*2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail:* [*iod@um.stargard.pl*](mailto:iod@um.stargard.pl)*.*

*3. Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy o transporcie*

*drogowym, którym jest prowadzenie spraw dotyczących licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką oraz wypisów.*

*4. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych tj. dane kontaktowe może być w każdym momencie cofnięta bez wpływu*

*na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.*

*5. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane*

*przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora*

*6. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:*

*a) dostępu do swoich danych osobowych*

*b) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe*

*c) żądania usunięcia danych, gdy:*

*• dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane*

*• dane przetwarzane są niezgodnie z prawem*

*d) żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:*

*• osoby te kwestionują prawidłowość danych*

*• przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych*

*• Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń*

*7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

*8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do prowadzenia spraw dotyczących licencji na wykonywanie krajowego transportu oraz wypisów. Podanie danych kontaktowych na charakter dobrowolny.*

*9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu,   
w tym profilowaniu.*

*10. Odbiorcami danych będą podmioty uprawnione do odbioru danych na podstawie przepisów prawa.*

*..…………………………………………….*

*Data i czytelny podpis*

|  |
| --- |
| **ADNOTACJE URZĘDOWE** (wypełnia pracownik urzędu)  Przedsiębiorca spełnia wymagania określone w art. 6 ust. 1 pkt 2 oraz art. 8 ust. 3 pkt 3a ustawy  z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym.  Data…………………………… Podpis…………………………………… |