…………………………………………………………… Syców, dnia …………………………………

……………………………………………………………

nazwa przedsiębiorcy **BURMISTRZ MISTA I GMINY SYCÓW**

…………………………………………………………… **Mickiewicza 1**

 **56-500 Syców**

……………………………………………………………

siedziba i adres albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy\*\*

****

numer identyfikacji podatkowej NIP

**W N I O S E K**

**o udzielenie/zmianę/licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką**

1. Wnoszę o:\*
* udzielenie licencji
* zmianę danych w licencji nr ………………………..…………………… z powodu: ………………………………………..…………...............……………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:\*
* Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
* Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem: ****
1. Okres ważności licencji: ………………………… lat *(nie mniej niż 2 lata, nie więcej niż 50 lat)*
2. Obszar wykonywania przewozów: **MIASTO I GMINA SYCÓW**
3. Pojazd/y wykorzystywane do transportu drogowego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj pojazdu | liczba pojazdów | liczba wypisów z licencji |
| samochód osobowy spełniający wymagania techniczne dla taksówek osobowych |  |  |

1. Załączniki do wniosku\*:
* oświadczenie dotyczące spełnia wymogu dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1,
* oświadczenie dotyczące spełniania wymagań, o których mowa a art. 6 ust. 1 pkt 2 lit. d określonych w art. 39a ust. 1 pkt 1-4,
* zaświadczenie o niekaralności przedsiębiorcy osobiście wykonującego przewozy/zatrudnionych kierowców,
* kserokopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
* kserokopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
* kserokopia prawa jazdy,
* kserokopia/e dowodu/ów rejestracyjnego/ych z przeznaczeniem TAXI,
* dokument/y potwierdzający/e tytuł prawny do dysponowania pojazdem/ami, którym/i transport ma być wykonywany,
* dowód uiszczenia opłaty,
* inne załączniki …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………
* wykaz pojazdów:/wykaz pojazdów w załączeniu\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | marka, typ | rodzajprzeznaczenie | numer rejestracyjny | numer VIN | rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem | nr boczny *(wypełnia urząd)* |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |

Do wglądu: oryginały załączonych kserokopii dokumentów.

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

 (podpis wnioskodawcy)

\* zaznaczyć właściwe

\*\*wpisać miejsce zamieszkania przedsiębiorcy, o ile miejsce to jest tożsame z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych.

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 informuję, że:

1.Administratorem Pan/Pani danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Syców,

 Mickiewicza 1, 56-500 Syców.

2.Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta i Gminy Syców jest Sebastian Kopacki,

 Inspektor.rodo@gmail.com.

3.Pana/Pani dane są przetwarzane w celu udzielenia licencji na wykonywanie transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką i kontroli zasad i warunków korzystania z licencji.

4.Podstawa prawna: ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2019 r., poz. 2140 z późn. zm.), ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postepowania administracyjnego (Dz.U. z 2018 r., poz. 2096 z późn. zm.) oraz ustawa z dnia 30 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2019 r. , poz. 1292 z późn. zm..

5.Dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom i organom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

6.Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

7.Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres ważności licencji i archiwizowane po 5 latach od wygaszenia licencji.

8.Posiada Pan/Pani prawo do: dostępu do treści swoich danych, żądania sprostowania i ich poprawiania.

9.Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących naruszałoby przepisy ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku.

1. POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW.

Nr licencji ………………………….………………………………. nr druku …………………………………….………………… z dnia …………………………………………………

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

Olkusz, dnia ……………………….…………………………………… ………………………………………..……………………………………………….……………

 (podpis wnioskodawcy)