Michałowice, dnia ………………

# Wójt Gminy Michałowice

**Pl. Józefa Piłsudskiego 1**

**32-091 Michałowice**

**W N I O S E K**

**O WYDANIE (proszę zaznaczyć)**  **DODATKOWYCH WYPISÓW/**

**WTÓRNIKÓW WYPISÓW/**  **WYMIANĘ WYPISÓW Z LICENCJI NR ….**

**NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO**

**TRANSPORTU DROGOWEGO W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB TAKSÓWKĄ**

1. Oznaczenie przedsiębiorcy (nazwa/ imię i nazwisko) ……………………………………………………………………..

1. Siedziba i adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania

a) kod, miejscowość ...................................................................................…………………..

b) ulica, numer .........................................................…………………….tel. ...............…........

1. Numer w KRS albo informacja o wpisie w ewidencji działalności gospodarczej KRS ........................….................... CEIDG …………………………..…

4. NIP .................................................................

5. Rodzaj posiadanego uprawnienia**: Licencja nr na wykonywanie**

# krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką udzielona przez Wójta Gminy Michałowice

w dniu …………………. …………………………seria i nr druku………………………………

8. Wniosek dotyczy wydania :

dodatkowych wypisów

wtórników z wypisów z powodu ………………………………………………………………

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

wymianę wypisów z powodu……………………………………………………………………

………………………………………………………………………..……………………………….. Liczba dodatkowych wypisów: …………………….…………………………………………….. Liczba wtórników/wymienianych\* wypisów: ………………………… z wypisów numer:

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

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

# Załączniki do wniosku :

1. Zaświadczenie/a o niekaralności kierowców opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku potwierdzające, że spełniają oni wymagania, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym.
2. Oświadczenie członków organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy – osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji, o której mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy o transporcie drogowym. (Załącznik -Oświadczenie o niekaralności)
3. Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 oraz w art. 39 a ust. 1 pkt 1-4 ustawy o transporcie drogowym, wraz z wykazem kierowców (Załącznik -Oświadczenie o zamiarze zatrudnienie kierowców)
4. Kserokopia dowodu rejestracyjnego lub pozwolenia czasowego wraz z adnotacją o przeprowadzonym badaniu technicznym pojazdu w zakresie spełniania wymogów dla taksówek (ewentualnie zaświadczenie stacji diagnostycznej),
5. Potwierdzenie wniesienia opłat,
6. Orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwskazań zdrowotnych do wykonywania zawodu kierowcy,
7. Orzeczenie psychologiczne stwierdzające brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania zawodu kierowcy.
8. Forma odbioru dokumentu *(proszę zaznaczy)*: *odbiór osobisty /  przez pełnomocnika /*

*proszę wysłać pocztą*

czytelny podpis przedsiębiorcy

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

**W dniu ………………..kwituje odbiór wypisów z licencji nr ………………,**

**nr druku ……………**

………………………….……………………….

Czytelny podpis przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Michałowice, z siedzibą w Urzędzie Gminy Michałowice, przy Placu Józefa Piłsudskiego 1 (32-091 Michałowice), zwany dalej Administratorem. Z Administratorem można skontaktować się telefonicznie, pod numerem telefonu 12 388 50 03 lub za pośrednictwem wiadomości e-mail, skierowanej na adres [sekretariat@michalowice.malopolska.pl](mailto:sekretariat@michalowice.malopolska.pl).  
Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym możliwy jest kontakt poprzez adres e-mail [iod@michalowice.malopolska.pl](mailto:iod@michalowice.malopolska.pl). Dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku dotyczącego wydania licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką.

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest ustawa z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i umów zawartych z Administratorem. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej wskazanego celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przepisami prawa. Osoba, której dane dotyczą, posiada prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, przenoszenia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, a także do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Osoba, której dane dotyczą, posiada również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Administrator nie będzie przekazywał pozyskanych danych osobowych do państw trzecich

Imię i nazwisko: …………………………………

Adres: ……………………………………………

……………………………………………………

Nip: ………………………………………………

**WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Marka** | **Typ (model)** | **Rodzaj/przeznaczenie** | **Numer rejestracyjny** | **Numer VIN** | **Tytuł prawny do dysponowania pojazdem** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Michałowice, dnia: ……………………………

Podpis wnioskodawcy:

……………………………………………………..