# .................................................. Radom, dnia …………..

# ..................................................

#  (wnioskodawca)

# .................................................

 NIP

 **Starosta Radomski**

 **ul. Tadeusza Mazowieckiego 7**

 **26-600 Radom**

**W N I O S E K**

**o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego:**

  **rzeczy osób**

1. Oznaczenie przedsiębiorcy, jego adres i siedzibę, określoną w KRS albo adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej określony w CEIDG …….................. ………………………………………………………………………………………..................................................................................................................................................
2. Adres lokalu,w którym prowadzona jest główna działalność, w szczególności dokumenty księgowe, akta dotyczące pracowników, dokumenty zawierające dane
na temat czasu prowadzenia pojazdu i odpoczynku oraz wszelkie inne dokumenty
*( wpisać jeżeli inny niż wskazany powyżej)* ....................................................................
...........................................................................................................................................
3. Informacja o wpisie do CEIDG albo numer w rejestrze przedsiębiorców
w KRS: .............................................................................................................................
4. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP):...........................................................................
5. Określenie rodzaju transportu drogowego………....................................................................................................................................................................................................
6. Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które przedsiębiorca będzie wykorzystywał do wykonywania transportu drogowego:…………………….…..................................... ......................................................................................................................................................................................................................................................................................
7. Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer certyfikatu kompetencji zawodowych osoby zarządzającej transportem, o której mowa w art. 4 ust. 1 albo osoby, o której mowa w art. 4 ust .2 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009: …………………………………………………………………………………………..……………………………………………………….………………………………….…………………………………………………………………………………………..
8. Liczba wypisów z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego:……………………………………………………………………….…………………
**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dodatkowych danych osobowych tj.:** nr tel.: ………………………….. adres email:………………………

**Do wniosku o udzielenie zezwolenia dołącza się:**

1. **Oświadczenie z dnia** ………………......... **osoby zarządzającej transportem albo osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy** *(druk nr 1)* **oraz kserokopię certyfikatu kompetencji zawodowych tej osoby;**
2. **Dokumenty:** ..................................................... **potwierdzające spełnienie wymogu sytuacji finansowej, o którym mowa w art. 7 rozporządzenia WE nr 1071/2009;**
3. **Oświadczenie przedsiębiorcy potwierdzające, że dysponuje bazą eksploatacyjną** *(druk nr 2);*
4. **Dowód uiszczenia opłaty z dnia** …………………….. **za wydanie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego i wypisów z tego zezwolenia;**
5. **Informacja z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności za przestępstwa
w dziedzinach określonych w art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia (WE) 1071/2009, wymienione w art. 5 ust. 2a u.t.d.** przedsiębiorcy/wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji według KRS/ osoby zarządzającej transportem – **oryginał;**
6. **Oświadczenie o niekaralności** przedsiębiorcy/wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji według KRS/ osoby zarządzającej transportem *(druk nr 4);*
7. **Inne**.............................................................................................................................................................

 ...........………………………………………………………..

 Podpis (pieczęć firmy ) wnioskodawcy/ osoby upoważnione

**Potwierdzam odbiór zezwolenia.**

 Radom, dnia ………………… ...........………………………………………………………..

 Podpis (pieczęć firmy ) wnioskodawcy/ osoby upoważnionej

***KLAUZULA INFORMACYJNA***

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Radomiu reprezentowane przez Starostę Radomskiego, z siedzibą przy ul. Tadeusza Mazowieckiego 7 w Radomiu, tel. (48) 36-55-801, adres e-mail: powiat@radompowiat.pl
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: Starostwo Powiatowe w Radomiu, ul. T. Mazowieckiego 7, pok. 124, tel. (48) 36-55-801  wew. 181;  (48) 340-40-64  wew.181; e-mail: bkubik@spradom.eu
3. Zbierane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c zgodnie z  ogólnym Rozporządzeniem 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 (RODO) w celu realizacji przez Starostwo Powiatowe w Radomiu obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 05.06.1998 r. o samorządzie powiatowym (tj. Dz. U. z 2022r., poz. 528) oraz ustaw szczególnych, tj.: ustawa
z dnia 05.01.2011r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2020r. poz. 1268 z późn. zm.), ustawa z dnia 20.06.1997r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U.
z 2022r. poz. 988 z późn. zm.), ustawa z dnia 14.06.1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r., poz. 735 z późn. zm. ), ustawa
 z dnia 06.09.2001r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2022r. poz. 180 z późn. zm.) ustawa z dnia 16.12.2010r. o publicznym transporcie zbiorowym (Dz. U. z 2022r. poz. 1343), ustawa z dnia 6.03.2018r. prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021r. poz. 162 z późn. zm. ).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych na podstawie umowy, w szczególności: podmioty świadczące na rzecz urzędu usługi informatyczne, pocztowe oraz Polska Wytwórnia Papierów Wartościowych S. A.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane nie dłużej, niż wynika to z przepisów prawa, tj. przez okres 10 lat wg kategorii archiwalnej BE 10 zgodnie z instrukcją kancelaryjną (okres archiwizacji - ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach).
6. Podanie danych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do prowadzenia sprawy w Starostwie Powiatowym w Radomiu a ich niepodanie uniemożliwi rozpoznanie wniosku.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora:
* dostępu do treści swoich danych,
* możliwość ich sprostowania,
* usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
* przenoszenia i wniesienia sprzeciwu (o ile nie spowoduje to ograniczenia lub uniemożliwienia realizacji ustawowych zadań Urzędu).
1. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
2. Jeżeli dane osobowe są przetwarzane na podstawie udzielonej zgody art.6 ust.1 lit. a, może ją Pani/Pan w dowolnym momencie wycofać, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
3. Pani/Pana dane osobowe nie są i nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa
w art. 22 RODO.