

**STAROSTA SZCZYCIENSKI**

**WNIOSEK**

**WYDANIE ZAŚWIADCZENIA NA PRZEWOZY DROGOWE NA POTRZEBY WŁASNE**

**1. Oznaczenie przedsiębiorcy, adres przedsiębiorcy (miejsce zamieszkania):** *(siedziba przedsiębiorcy określona w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS), a w przypadku przedsiębiorców będących osobami fizycznymi - adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej określony w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)*

.....  
.....

**2. Informacja o wpisie do rejestru przedsiębiorców:** *(zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*

Centralna Ewidencja Działalności Gospodarczej

Krajowy Rejestr Sądowy

Nr KRS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**3. NIP:** .....

**4. Numer telefonu:** *(dobrowolnie)* .....

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego zgłoszenie prowadzenia przewozów drogowych jako działalności pomocniczej w stosunku do podstawowej działalności gospodarczej prowadzonej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

**5. Rodzaj wykonywanego przewozu drogowego:** *(zaznaczyć tylko jeden kwadrat)*

rzeczy

osób

**6. Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych:** *(zaznaczyć odpowiedni kwadrat i podać liczbę pojazdów)*

pojazd przewożący więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą\* ..... szt.

pojazd samochodowy powyżej 3,5 t DMC\* ..... szt.

\* dotyczy również zespołu pojazdów i pojazdów specjalnych

.....  
*(czytelny podpis przedsiębiorcy)*

## ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym;
- wykaz pojazdów samochodowych;
- dowód uiszczenia opłaty za wydanie zaświadczenia i wypisów z tego zaświadczenia.

## ADNOTACJE URZĘDOWE *(wypełnia pracownik urzędu)*

Wniesiono opłatę za wydanie zaświadczenia i wypisów w wysokości: .....

Dowód wpłaty nr ..... z dnia .....

Wydano: zaświadczenie seria i numer: .....

wypisy seria i numer: od ..... do ..... szt.: .....

Pokwitowanie odbioru dokumentów:

Szczytno, dnia .....  
*(czytelny podpis odbierającego)*

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. numeru telefonu w celu powiadomienia mnie o toku postępowania w mojej sprawie. Zgody udzielam dobrowolnie.

.....  
*(data i czytelny podpis)*

## Klauzula

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Szczytnie reprezentowane przez Starostę Szczycieńskiego z siedzibą w 12-100 Szczytno, ul. H. Sienkiewicza 1.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iod@powiat.szczytno.pl](mailto:iod@powiat.szczytno.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania uprawnień w zakresie transportu drogowego w oparciu o ustawę z dnia 6 września 2001 r. o transporcie

- drogowym do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz zgody osoby której dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
  5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa a następnie archiwizowane.
  6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Prawo to może podlegać ograniczeniu na podstawie przepisów prawa.
  7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
  8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Starostwie Powiatowym w Szczytnie. Przy czym podanie danych jest:
    - obowiązkowe, jeżeli zostało to określone w przepisach prawa. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych.
    - dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody bez konsekwencji dla realizacji czynności urzędowych.
  9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....  
(data i czytelny podpis)