**WNIOSEK O WYDANIE /ZMIANĘ \*) ZAŚWIADCZENIA NA POTRZEBY WŁASNE**

……………………………………………………… ……..…………………………

……………………………………………………… ( miejscowość, data)

( oznaczenie wnioskodawcy – pieczęć )  **Starosta Ząbkowicki**

**Ul. Sienkiewicza 11**

**57 – 200 Ząbkowice Śląskie**

Zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 6 września 2001 roku o transporcie drogowym, zwracam się z prośbą o wydanie/zmianę **zaświadczenia potwierdzającego zgłoszenie prowadzenia krajowych przewozów drogowych** jako działalności pomocniczej w stosunku do podstawowej działalności.

1. **Dane przedsiębiorcy – wnioskodawcy** ( PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI):

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaczenie przedsiębiorcy – nazwa** |  |
| Oznaczenie przedsiębiorcy |  |
| Siedziba albo miejsce zamieszkania |  |
| Informacja o wpisie w CEIDG albo numer w rejestrze przedsiębiorców KRS |  |
| NIP przedsiębiorcy |  |

1. **Rodzaj przewozu\*: RZECZY OSÓB**

1. **Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj pojazdu** | **Liczba** |
| Autobus |  |
| Samochód ciężarowy powyżej 3,5 t d.m.c. |  |
| Zespół pojazdów powyżej 3,5 t .d.m.c. |  |
| Ciągnik samochodowy |  |

1. **Do wniosku dołączono:**

**-** zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku ,potwierdzające , że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy oraz osoby niezatrudnione przez przedsiębiorcę , lecz wykonujące osobiście przewóz na jego rzecz, spełniają warunki, o których mowa w art.5c ust. 1 pkt 4 ustawy o transporcie drogowym;

- wykaz pojazdów zawierający następujące informacje : markę, typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, wskazanie rodzaju tytułu prawnego do dysponowania pojazdem.

**………………….…………………………………………………………………………**

**Czytelny podpis wnioskodawcy pełnym imieniem i nazwiskiem**

**Klauzula informacyjna**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, że:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem danych osobowych jest Starosta Ząbkowicki z siedzibą w Ząbkowicach Śląskich (57-200) przy ulicy Henryka Sienkiewicza 11. |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można skontaktować się mailowo:  starostwo@zabkowice-powiat.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może Pani/ Pan skontaktować się mailowo: iod@zabkowice-powiat.pl .  Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane będą przetwarzane w zakresie, w jakim jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z wszczęciem i prowadzeniem postępowania administracyjnego w przedmiocie sprawy wskazanej w niniejszym wniosku, na podstawie ustawy z dnia ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym. |
| **ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, a po tym czasie przez okres niezbędny do wypełnienia przez administratora obowiązków wynikających z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2019 r., poz. 553 z późn.zm.) oraz przepisach wykonawczych. |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, przy czym wystąpienie  z żądaniem ograniczenia przetwarzania danych osobowych w oparciu o treść art. 18 ust. 1 Rozporządzenia nie wpływa na tok i wynik postępowania administracyjnego. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych:  Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)  Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa  Telefon: 22 860 70 86 |