Zał. 1.

….……………………………..  
(miejscowość, data)

**Burmistrz Miasta Zambrów**

**ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów**

**WNIOSEK  
o udzielenie licencji** na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszarze Miasta Zambrów;

1. **Oznaczenie przedsiębiorcy:**

……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….

1. **Siedziba i adres lub miejsce zamieszkania:**

……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….

1. **Nr telefonu, adres e-mail** *…………………………..*……………………………………………..
2. **Informacja o wpisie do rejestru przedsiębiorców**: *(zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*

* Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Krajowy Rejestr Sądowy Nr KRS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **NIP**: ……………………………..
2. **Wnioskowany okres ważności licencji:** (*zaznaczyć ,,X”)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| od 2 do 15 lat | powyżej 15 do 30 lat | powyżej 30 do 50 lat |

1. **Liczba pojazdów**, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego   
   w zakresie przewozu osób taksówką *(uzupełnić wykaz pojazdów)* ……………….……………..
2. **Wnioskowana liczba wypisów z licencji**: …………
3. **Osoby wykonujące przewóz taksówką**:

* przedsiębiorca osobiście
* zatrudnieni kierowcy *(uzupełnić wykaz kierowców)*

Załączniki do wniosku:

* Oświadczenie o spełnieniu wymogu dobrej reputacji: w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej oświadczenie składa przedsiębiorca; w przypadku spółki oświadczenie składają członkowie organu zarządzającego;
* Zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą, niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy nie byli prawomocnie skazani za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy;
* Dokumenty potwierdzające przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami;
* Dokumenty potwierdzające przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy;
* Dokument potwierdzający posiadanie uprawnień do kierowania pojazdem samochodowym (prawo jazdy kategorii B);
* Wykaz pojazdów (marka, typ, rodzaj/przeznaczenie, nr rejestracyjny, nr VIN, rodzaj tytułu prawnego dysponowania pojazdem);
* Kserokopia dowodu rejestracyjnego z adnotacją ,,TAXI”
* Dokument potwierdzający prawo do dysponowania pojazdem;
* Wykaz kierowców (w przypadku zatrudnienia kierowców);
* Pełnomocnictwo;
* Dowód uiszczenia opłat;
* Inne: ………………………………………………………………………………….....
* właściwe zaznaczyć ,,X”

*…………………………………………………..*

(podpis wnioskodawcy)

***INFORMACJA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH***

***udzielenie licencji na wykonywanie transportu drogowego taksówką***

*Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) informujemy, o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Zambrów, ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów; tel. 86 271 48 31, mail: um@zambrow.pl

2. Kontakt z IOD możliwy jest pod adresem mail: inspektorochronydanych@kowalczyk.pro;

3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest realizacja obowiązków wynikających z ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym;

4. Pani / Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji ww. celu przetwarzania oraz przez okres 5 lat licząc od stycznia roku następnego, w którym licencja wygasła - zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt.

5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych oraz prawo ich sprostowania a także ograniczenia przetwarzania.   
W celu wykonania swoich praw należy skierować żądanie pod adres e-mail: inspektorochronydanych@kowalczyk.pro;

6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Miasto Zambrów;

7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych, które Państwa dotyczą narusza przepisy ogólnego rozporządzenia   
o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

8. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego oraz z wymienionej w pkt. 3 ustawy szczególnej (art. 7a ustawy   
z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym).

Zambrów, dnia ………………………

………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………….

(adres)

………………………………….  
telefon, adres e-mail

………………………………….

(NIP)

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu wymogu dobrej reputacji**

Zgodnie z art. 8 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oświadczam, że:

* nie zostałem (am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu;
* nie wydano względem mnie prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia\*.**

………………………………………………

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Zgodnie z art. 8 ust. 6 ustawy o transporcie drogowym oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Klauzula oświadczenia zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Zambrów, dnia ………………………

………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………….

(adres)

………………………………….  
telefon, adres e-mail

………………………………….

(NIP)

**Wykaz pojazdów**

**do licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego**

**w zakresie przewozu osób taksówką**

* udzielenie licencji;
* wydanie kolejnego wypisu z licencji nr …………………...;
* wydanie zmienionego wypisu nr ………….….. z licencji nr ………………. ze względu na zmianę pojazdu;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka / Typ** | **Rodzaj / przezna-czenie** | **Nr rejestra-cyjny** | **Nr VIN** | **Tytuł prawny** | **Nr zmienianego wypisu\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………

(podpis wnioskodawcy)

* właściwe zaznaczyć

\* wypełnić w przypadku zmiany wypisu z powodu zmiany pojazdu

Zambrów, dnia ………………………

………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………….

(adres)

………………………………….  
telefon, adres e-mail

………………………………….

(NIP)

**Wykaz kierowców**

**do licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego**

**w zakresie przewozu osób taksówką**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko kierowcy** | **Nr rejestracyjny pojazdu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………..

(podpis wnioskodawcy)