

.....  
(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:**

.....  
.....

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

.....  
.....

**3. Nr telefonu, adres e-mail** .....

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

☐ Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej

☐ Krajowy Rejestr Sądowy

Nr KRS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**5. NIP:** .....

**6. Wnioskowany okres ważności licencji:** (zaznaczyć „X”)

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

**7. Liczba pojazdów,** które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką (uzupełnić wykaz pojazdów) .....

**8. Wnioskowana liczba wypisów z licencji:** .....

**9. 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 uzna, 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).