Zał. 1.

Zambrów, dnia …….

Burmistrz Miasta Zambrów
ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów

WNIOSEK
o wydanie wtórnika

- ☐ licencji TAXI Nr …….
- ☐ wypisu/ ów z licencji TAXI ……

1. **Oznaczenie przedsiębiorcy:** *(imię i nazwisko/nazwa)*
   …….
   …….

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. **Okoliczności utraty:**
   - ☐ Zniszczenie;
   - ☐ Kradzież;
   - ☐ Zagubienie;
   - ☐ inne:
     …….....

Oświadczam, że:

- **licencja nie została mi odebrana przez organy kontrolne;**
- **w przypadku odnalezienia utraconej licencji, zobowiązuję się ją zwrócić;**

<u>Załączniki do wniosku</u>:

- ☐ dokument potwierdzający utratę licencji na skutek okoliczności zależnych lub niezależnych od przedsiębiorcy;
- ☐ 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).