



Wójt Gminy Konopnica

(pieczęć wpływu i znak sprawy)

ZGŁOSZENIE KIEROWCÓW DO LICENCJI
NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU
DROGOWEGO W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB TAKSÓWKĄ

1. Oznaczenie przedsiębiorcy
(imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy)

2. Siedziba i adres przedsiębiorcy

- a) kod, miejscowość
b) ulica, numer
c) telefon

3. Informacja o wpisie do rejestru przedsiębiorców (zaznaczyć właściwe):

- Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej – NIP.....
KRS/numer KRS.....

4. Rodzaj i zakres wykonywanego transportu drogowego: transport taksówką

5. Czas ważności licencji (od 2 do 50 lat)

6. Licencja nr

Załączniki do wniosku:

- Wykaz kierowców,
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 lub art. 6 ust. 1 pkt 2, (w przypadku zatrudnienia kolejnego kierowcy),
Dokumenty potwierdzające (oryginały do wglądu):
- posiadanie odpowiedniego uprawnienia do kierowania pojazdem samochodowym (prawo jazdy kat. B),
- przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
- przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
Pełnomocnictwo - w przypadku działania przez pełnomocnika i opłata.

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 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wójt Gminy Konopnica z siedzibą w Kozubszczyzna 127A 21-030 Motycz, tel. 815031081 , adres e-mail: sekretariat@konopnica.eu
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Marek Świć, adres e-mail iod@konopnica.eu, adres do korespondencji: Kozubszczyzna 127A, 21-030 Motycz
3. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa – zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Urzędzie Gminy Konopnica
4. Odbiorcami Pana/i danych osobowych będą odbiorcy – zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Urzędzie Gminy Konopnica
5. Pana/i dane osobowe przechowywane będą przez okres – zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Urzędzie Gminy Konopnica
6. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (jeśli przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi – art. 6 ust. 1 lit. e RODO).
7. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie Pana/i danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisów obowiązującego prawa („wymóg ustawowy”) – zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Urzędzie Gminy Konopnica. Konsekwencją niepodania danych jest uniemożliwienie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub uniemożliwienie wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
9. Pana/i dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (w tym profilowaniu).
10. Pana/i dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
11. Rejestr Czynności Przetwarzania Danych obowiązujący w Urzędzie Gminy Konopnica dostępny jest do wglądu w Punkcie Obsługi Klienta Urzędu Gminy Konopnica.

Konopnica, dnia

(czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

.....
.....
(dane przedsiębiorcy)

WYKAZ KIEROWCÓW ZGŁASZANYCH DO LICENCJI NR NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB TAKSÓWKĄ

L.p.	Imię i nazwisko kierowcy	Badanie lekarskie (data ważności i nr dokumentu)	Badanie psychologiczne (data ważności i numer dokumentu)	Prawo jazdy – nr dokumentu
1				
2				
3				
4				
5				

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)