**Formularz\_nr\_G\_14\_01**

**Wydanie 2 z dnia 2020-07-10**

**W N I O S E K**

**I. -** o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką:

**II. -** o wydanie wypisu (........wypisów) z licencji nr ................ na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką (udzielonej po 1 stycznia 2020 r.)

- z powodu zgłoszenia kolejnego pojazdu

- z powodu zmiany pojazdu

**III**.- o zmianę licencji nr ...................... na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką (udzielonej po 1 stycznia 2020 r.) z powodu .........................................................................................................................................................

1. **Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy:** ...................................................................................................................................
2. **Siedziba i adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy***\****:**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - | …………………………... .................................................................................................................................. | |
| *kod* | *poczta* | *ulica./osiedle/miejscowość* |

1. **Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub**

**nr w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)** *zaznaczyć odpowiedni kwadrat**poniżej*

**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | CEIDG |  | KRS |  |
| **4.** | **NIP:** |  |  |  |
|  |  |  |
| **5.** | **Dodatkowe dane:** | |  |  |
| - | Numer telefonu: | ..... |  |
|  |  |  |  |



* *wpisać adres zamieszkania, o ile miejsce jest tożsame z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej.*

**6. Obszar wykonywania transportu drogowego taksówką:**

**7. Wnioskowany czas ważności licencji:**

(*nie krótszy niż 2 lata nie dłuższy niż*

................................. *50 lat)*

1. **Numer rejestracyjny pojazdu:**

...................................................................................................

1. **Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego:**

.........................................................................................................................................................................

1. **Liczba wypisów z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką**:

...........................................................................................................................,,,,,,,,,,,,,,,,,...........................

**Załączniki do wniosku:**

* 1. Oświadczenie członka(ów) organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji,
  2. 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 obyczajności, 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.
  3. Wykaz pojazdów(marka, typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, rodzaj tytułu prawnego dysponowania pojazdem).
  4. Dokumenty potwierdzające:

1. Przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami,
2. Przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy.
   1. Dowód uiszczenie opłaty za wydanie licencji i/lub wypisów z licencji lub zmianę licencji.
3. **Forma odbioru dokumentu:** *zaznaczyć odpowiedni kwadrat*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - odbiór osobisty / przez pełnomocnika *niepotrzebne skreślić* |  | - za pośrednictwem poczty |
|  |  |  |



Mszczonów, dnia ........................................... ................................................................................

*czytelny podpis przedsiębiorcy*

*lub pełnomocnika*

**12. Informacje na temat opłat:**

Opłata za udzielenie licencji – uzależniona od wnioskowanego okresu jej ważności:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) | od 2 – do 15 lat | – | 200,00 zł; |
| 2) | powyżej 15 – do 30 lat | – | 250,00 zł; |
| 3) | powyżej 30 – do 50 lat | – | 300,00 zł; |

– wnoszona jest z chwilą złożenia wniosku o udzielenie licencji

**13.Adnotacje urzędowe** *wypełnia pracownik Urzędu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | opłata za udzielenie licencji w wysokości zł ....... ............... | | | | dowód wpłaty nr ....…...../................. | | / |
|  |  | |  |  |  | |
| ..................... | | | ………………………………………. | | | | | | |
| *data* | | | *podpis i pieczątka pracownika* | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | | **POTWIERDZENIE ODBIORU WW. DOKUMENTU(-ÓW)** | | | |

Mszczonów, dnia ........................................... ...................................................................................................

*czytelny podpis przedsiębiorcy*

*lub pełnomocnika*

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest **Gmina Mszczonów reprezentowana przez Burmistrza Mszczonowa (adres: Plac Piłsudskiego 1, 96-320 Mszczonów, tel. kontaktowy 46 858 28 40)**
  2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
  3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań w zakresie wydawania licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką, zgodnie ustawą z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2019 r., poz. 58 ze zm.), jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
  4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
  5. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
  6. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
  7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
   1. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
   2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.