…………………………………………………………… Dobre Miasto, dnia …………………………………

……………………………………………………………

nazwa przedsiębiorcy **BURMISTRZ DOBREGO MIASTA**

……………………………………………………… **ul. Warszawska 14**

**11-040 Dobre Miasto**

……………………………………………………………

siedziba i adres albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy\*\*

****

numer identyfikacji podatkowej NIP

**W N I O S E K**

**o wydanie dodatkowych wypisów/wtórników wypisów/ wymianę wypisów**

Wnoszę o wydanie:\*

* dodatkowych wypisów
* wtórników z wypisów z powodu

………………………………………………………………………………………………………………

* wymianę wypisów z powodu

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Rodzaj posiadanego uprawnienia: Licencja nr …………………………………… na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką udzielona przez Burmistrza Dobrego Miasta
2. Udzielone w dniu: …………………………………… seria i nr druku: ……………………………………………………………
3. Liczba dodatkowych wypisów: ……………………………………
4. Liczba wtórników/wymienianych\* wypisów: …………………… z wypisów numer: ………………………………………………
5. Załączniki do wniosku\*:

* dowód uiszczenia opłaty,
* kserokopia/e dowodu/ów rejestracyjnego/ych pojazdu/ów, którym/i transport będzie wykonywany …………..……… szt.,
* dokument/y potwierdzający/e tytuł prawny do dysponowania pojazdem/ami, którym/i transport ma być wykonywany ……………… szt.,
* zaświadczenie o niekaralności zatrudnionych kierowców ……..…….……. szt.,
* inne załączniki …………………………………………………………………………………………………………………………
* wykaz pojazdów:/wykaz pojazdów w załączeniu\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | marka, typ | rodzaj  przeznaczenie | numer rejestracyjny | numer VIN | rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

(podpis wnioskodawcy)

\* zaznaczyć właściwe

\*\*wpisać miejsce zamieszkania przedsiębiorcy, o ile miejsce to jest tożsame z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej

**Informacja administratora o przetwarzaniu danych osobowych:**

**Realizując obowiązek informacyjny wynikający z zapisu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję:**

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miejski w Dobrym Mieście ul. Warszawska 14, 11-040 Dobre Miasto, reprezentowany przez Burmistrza Dobrego Miasta,
2. dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych w Urzędzie Miejskim w Dobrym Mieście:

adres e-mail: iodum@dobremiasto.com.pl

1. przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu realizowania zadań w zakresie uprawnień dotyczących krajowego transportu drogowego wynikających z ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oraz aktów wykonawczych do w/w ustawy.
2. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie instytucjom i organom do tego uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
3. Dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej w celu wypełnienia postanowień ratyfikowanych przez Rzeczpospolitą Polską umów międzynarodowych oraz wykonania aktu prawa stanowionego przez organizację międzynarodową, której Rzeczypospolita Polska jest członkiem oraz zgodnie z ustawą o transporcie drogowym oraz aktami wykonawczymi do ustawy.
4. Dane osobowe będą przechowywane do czasu skreślenia przedsiębiorcy z rejestru, a następnie zarchiwizowane zgodnie z kategorią archiwalną.
5. W zakresie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo żądania dostępu do danych i ich sprostowania.
6. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych odbywa się niezgodnie z przepisami.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązany/a do ich podania. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie odmowa wykonania wnioskowanej czynności administracyjnej.
8. POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW

Wypisy/wtórniki wypisów/wymieniane wypisy\* sztuk ….………………………,

druki nr od ……………………………………….………………… do …………….…………..…………………………………………..…….

Dobre Miasto, dnia ……………................… ………………………………………..…………………………

(podpis wnioskodawcy)