**Burmistrz Tyczyna**

(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)*

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

1. **Siedziba i adres przedsiębiorcy**
	1. **kod, miejscowość** ..................................................................................................
	2. **ulica, numer** ..........................................................................................................
	3. **telefon** .....................................................................................................................
2. **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**

1. **Obszar wykonywania transportu drogowego: Gmina Tyczyn z dojazdem na kraj**
2. **Czas ważności licencji (od 2 do 50 lat)** .....................................................................

*(wpisać liczbę lat)*

1. **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 lub upoważnienie.

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Szanowny Kliencie, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 unijnego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (tzw. RODO) informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Twoje dane osobowe, jest Burmistrz Tyczyna z siedzibą: ul Rynek 18, 36-020 Tyczyn.

Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu wydania uprawnień do prowadzenia działalności w zakresie transportu drogowego.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy dla potrzeb której Twoje dane zostały zebrane, a następnie będą przechowywane u nas przez co najmniej 5 lat od momentu wykreślenia wpisu z ewidencji*,* po czym mogą ulec zniszczeniu lub zostaną przekazane do Archiwum Narodowego
w Rzeszowie.

3. Masz prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem przez nas Twoich danych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.

5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości załatwienia sprawy.

6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi przepis prawa - Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym.

Ponadto informujemy, że masz prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Twoich danych osobowych.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres – e-mail:daneosobowe@tyczyn**pl**,.

**Tyczyn, dnia ……………………….**

**……………………………………….**

 (czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)