

Zielonka, dnia .....

.....  
(oznaczenie przedsiębiorcy)

.....  
(siedziba i adres przedsiębiorcy)

.....  
(adres do korespondencji (jeśli inny niż powyższe))

.....  
numer telefonu kontaktowego lub do pełnomocnika  
(pole nieobowiązkowe)\*

.....  
adres e-mail lub do pełnomocnika (pole nieobowiązkowe)\*  
\* wypełnienie tych pól jest równoznaczne z wyrażeniem  
zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu  
przekazywania telefonicznie lub drogą e-mailową informacji  
związanych z załatwieniem sprawy.

**Burmistrz Miasta**  
**ul. Lipowa 5**  
**05-220 Zielonka**

**Wniosek**  
**o weryfikację spełnienia wymagań**  
**określonych w ustawie z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym**

- ☐ art. 6 ust. 1 pkt 2 oraz art. 8 ust. 3 pkt 3a (dotyczy licencji na przewóz osób taksówką) \_\_\_\_\_
- ☐ art. 5c ust. 1 pkt 4 i 6 oraz art. 8 ust. 3 pkt 3a (dotyczy licencji na przewóz osób samochodem osobowym \_\_\_\_\_  
lub pojazdem 8-9)

1. Licencja nr ..... na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób\*:

- ☐ taksówką
- ☐ samochodem osobowym
- ☐ pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób

2. Oświadczam, że przewozy wykonuję\*:

- ☐ osobiście
- ☐ przez zatrudnionych kierowców oraz osoby niezatrudnione, lecz wykonujące osobiście przewóz na moją rzecz

3. Załączniki do wniosku\*:

- ☐ orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy  
..... szt.,
- ☐ orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku  
kierowcy ..... szt.,
- ☐ prawo jazdy ..... szt.,

- ☐ informacja z Krajowego Rejestru Karnego – nie starsza niż 30 dni ..... szt.
- ☐ Inne załączniki .....

**Do wglądu należy przedłożyć oryginały w/w dokumentów.**

W przypadku załatwiania spraw przez pełnomocnika – opłata skarbową w wysokości 17 zł –

**59 1020 1026 0000 1302 0260 8149**

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* zaznaczyć właściwe

**Obowiązek informacyjny.** Informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Zielonka z siedzibą przy ul. Lipowej 5, 05-220 Zielonka, nr telefonu 22 761 39 00, e mail: um@zielonka.pl, strona internetowa [www.zielonka.pl](http://www.zielonka.pl);
2. w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez adres e mail: [iod@zielonka.pl](mailto:iod@zielonka.pl), lub pisemnie na adres administratora (z dopiskiem „inspektor ochrony danych”);
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
  - a. Wydania, zmiany, zawieszenia, wznowienia, wykreślenia licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) RODO – wypełnienie obowiązku prawnego;
  - b. kontaktu telefonicznego lub e-mailowego na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) RODO w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych, tzn. wypełnienia pola „numer telefonu kontaktowego” lub „adres e-mail”;
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym odbiorcom tj. firmom serwisującym oprogramowanie; dane nie będą przekazywane do państw trzecich oraz do organizacji międzynarodowych;
5. dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany ustawowo, tj. 3 lata od końca roku kalendarzowego, a następnie archiwizowane;
6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie narusza przepisy RODO;
7. podanie danych identyfikujących oraz adresu jest niezbędne do załatwienia sprawy, niepodanie tych danych spowoduje pozostawienie pisma bez rozpatrzenia;
8. podanie numeru telefonu kontaktowego lub adresu e-mail jest dobrowolne, ale usprawni przekazywanie informacji związanych z załatwieniem sprawy.