

WNIOSEK

PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAJ KARTĘ INFORMACYJNĄ!

Symbol komórki odpowiedzialnej DRK	URZĄD MIASTA PIOTRKOWA TRYBUNALSKIEGO REFERAT KOMUNIKACJI UL. SZKOLNA 28 tel. 44-732 – 30 – 33	Numer procedury XXXIX e
--	--	-----------------------------------

WNIOSEK O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Piotrków Tryb.

2 0 - -

Imię i nazwisko / / Nazwa

Miejsce zamieszkania // Adres:

Ulica

Nr Domu

Nr Lokalu

Kod Pocztowy

Miejscowość

Adres siedziby

Ulica

Nr Domu

Nr Lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

* Adres e-mail

* Numer telefonu

Status przedsiębiorcy:**

wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

wpis do Krajowego Rejestru Sądowego

Numer KRS

Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

Określenie rodzaju transportu**:

osób

rzeczy

Rodzaj pojazdu	Liczba pojazdów
autobus	
samochód ciężarowy o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 t	
ciągnik samochodowy	

Zarządzający transportem:

Imię i nazwisko

Miejsce zamieszkania // Adres

Ulica

Nr Domu

Nr Lokalu

Kod Pocztowy

Miejscowość

Numer certyfikatu kompetencji zawodowych

Data wydania certyfikatu (dzień – miesiąc – rok)

Określenie liczby wypisów z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego: sztuk

Przedkładam następujące załączniki:**

- oświadczenie osoby zarządzającej transportem lub oświadczenie osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy (załącznik nr 1),
- kopia certyfikatu kompetencji zawodowych przedsiębiorcy lub osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie,
- dokumenty potwierdzające posiadanie sytuacji finansowej, zapewniającej podjęcie i prowadzenie działalności, o których mowa w art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 1071/2009 ustanawiające wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylające dyrektywę Rady 96/26/WE, w wysokości:
9.000 euro - na pierwszy pojazd samochodowy przeznaczony do transportu drogowego;
5.000 euro - na każdy następny pojazd samochodowy;
- oświadczenie przedsiębiorcy stwierdzające spełnienie warunków w zakresie dysponowania bazą eksploatacyjną wraz ze wskazaniem adresu bazy (załącznik nr 2);
- oświadczenie przedsiębiorcy o zamiarze zatrudnienia kierowców, w stosunku do których nie orzeczono zakazu wykonywania zawodu kierowcy lub oświadczenie o zamiarze współpracy z osobami niezatrudnionymi przez przedsiębiorcę, lecz wykonującymi osobiście przewóz na jego rzecz, w stosunku do których nie orzeczono zakazu wykonywania zawodu kierowcy (załącznik nr 3);
- dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego i wypisów z tego zezwolenia;
- informacja z Krajowego Rejestru Karnego dotycząca przedsiębiorcy lub wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji według KRS oraz osoby zarządzającej transportem – o niekaralności za przestępstwa w dziedzinach określonych w art. 6 ust. 1 lit a rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, wymienione w art. 5 ust. 2a ustawy o transporcie drogowym,
- oświadczenie przedsiębiorcy, wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji według KRS oraz osoby zarządzającej transportem – o niekaralności za przestępstwa w dziedzinach określonych w art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, w tym najpoważniejsze naruszenie określone w załączniku IV do rozporządzenia (WE) nr 1071/2009. (załącznik nr 4);
- wykaz pojazdów (załącznik nr 5)

Do wglądu: oryginały załączonych dokumentów

* pola nieobowiązkowe, wyłącznie do kontaktu w sprawie niniejszego wniosku

** *zakreślić właściwe kwadraty*

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Mając na względzie dbałość o właściwe dysponowanie danymi osobowymi oraz mając na względzie rozpoczęcie obowiązywania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2019/679 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) a w szczególności art. 13 RODO informujemy że:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Prezydent Miasta Piotrkowa Trybunalskiego z siedzibą przy Pasażu Karola Rudowskiego 10, w Piotrkowie Trybunalskim (kod pocztowy: 97-300), tel.: 44732 77 01, adres e-mail: e-urząd.piotrkow.pl

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta Piotrkowa Trybunalskiego Panią Annę Pelkę, z którą skontaktować się można poprzez adres e-mail: a.pelka@piotrkow.pl

Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z: *Ustawy z dnia 6 września 2001 roku o transporcie drogowym* oraz na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą (**numer telefonu, adres e-mail**).

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu, a w przypadku danych które są przetwarzane na podstawie zgody, również, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych oraz prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.

Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.

Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Piotrków Trybunalski, dnia

OŚWIADCZENIE
OSOBY ZARZĄDZAJĄCEJ TRANSPORTEM

.....
Imię i nazwisko

Nr certyfikatu kompetencji zawodowych.....

Należy zaznaczyć tylko jeden wariant

Oświadczam, że zgodnie z art.4 ust.1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, (na podstawie umowy o pracę, jeśli taka jest wymagana), będę pełnić rolę zarządzającego transportem i spełniam następujące wymagania:

- w sposób rzeczywisty i ciągły zarządzam operacjami transportowymi tego przedsiębiorstwa;
- mam rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem, w którym jestem:

- właścicielem,
- pracownikiem,
- dyrektorem,
- udziałowcem,
- zarządzam przedsiębiorstwem zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS,
- posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty.

Oświadczam, że jako osoba uprawniona na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy spełniam warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2 lit. c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009r. ustanawiające wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylające dyrektywę Rady 96/26/WE;

- umowa wiążąca mnie z przedsiębiorcą precyzuje zadania, które mam wykonywać w sposób rzeczywisty i ciągły oraz określa zakres obowiązków związanych z funkcją zarządzającego transportem,
- kieruję operacjami transportowymi w nie więcej niż czterech różnych przedsiębiorstwach, realizowanymi za pomocą połączonej floty, liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów;
- posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA

.....
czytelny podpis

Piotrków Trybunalski, dnia

OŚWIADCZENIE

.....
Imię i nazwisko

Oświadczam, że:

- dysponuję **bazą eksploatacyjną**, tj. miejscem wyposażonym w odpowiedni sprzęt techniczny i urządzenia techniczne umożliwiające prowadzenie działalności transportowej w sposób zorganizowany i ciągły, w skład której wchodzi co najmniej jeden z następujących elementów:

- miejsce postojowe,
- miejsce załadunku, rozładunku lub łączenia ładunków,
- miejsce konserwacji lub naprawy pojazdów.

Adres bazy eksploatacyjnej:

Miejscowość:

Kod pocztowy Poczta

Ulica

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA

.....
czytelny podpis

Piotrków Trybunalski, dnia

OŚWIADCZENIE

.....
Imię i nazwisko

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 5 ust.2 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym lub zamierzam współpracować z osobami niezatrudnionymi przeze mnie, lecz wykonującymi osobiście przewozy na moją rzecz, spełniającymi warunki, o których mowa w art.5 ust.2 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym.

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA

.....
czytelny podpis

Piotrków Trybunalski, dnia

OŚWIADCZENIE

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania – ulica, nr domu

.....
Kod pocztowy, miejscowość

.....
Miejsce urodzenia

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że nie byłem/am karany/a za poważne przestępstwo, ani nie nałożono na mnie sankcji za poważne naruszenie przepisów wspólnotowych o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, w tym najpoważniejsze naruszenie określone w załączniku IV do rozporządzenia (WE) nr 1071/2009.

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA

.....
czytelny podpis przedsiębiorcy/zarządzającego transportem

Piotrków Trybunalski, dnia.....

.....
pieczęćka firmy

**WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH,
KTÓRYMI WYKONYWANY BĘDZIE TRANSPORT DROGOWY**

L.p.	Numer rejestracyjny	Kraj rejestracji	Marka, typ pojazdu	Rodzaj / przeznaczenie
.....				
	Numer VIN			Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem

L.p.	Numer rejestracyjny	Kraj rejestracji	Marka, typ pojazdu	Rodzaj / przeznaczenie
.....				
	Numer VIN			Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem

L.p.	Numer rejestracyjny	Kraj rejestracji	Marka, typ pojazdu	Rodzaj / przeznaczenie
.....				
	Numer VIN			Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem

L.p.	Numer rejestracyjny	Kraj rejestracji	Marka, typ pojazdu	Rodzaj / przeznaczenie
.....				
	Numer VIN			Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem

L.p.	Numer rejestracyjny	Kraj rejestracji	Marka, typ pojazdu	Rodzaj / przeznaczenie
.....				
	Numer VIN			Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem

.....
podpis przedsiębiorcy