TYCHY

WNIOSEK

LICENCJA NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB SAMOCHODEM OSOBOWYM

DANE OGÓLNE (wypełnia każda strona składająca wniosek)

Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy*:

……

1. Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji lub numer w rejestrze przedsiębiorców KRS**
   - CEIDG: ☐
   - KRS numer: ……
2. NIP: ……
3. Miejsce zamieszkania lub adres siedziby przedsiębiorcy***

   ……

   (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)
4. Telefon kontaktowy: ……..

UDZIELENIE LICENCJI

1. Rodzaj wykonywanego transportu – krajowy transport drogowy w zakresie przewozu osób samochodem osobowym,
2. Wnioskowany czas ważności licencji: ……..…… *(nie krótszy niż 2 lata nie dłuższy niż 50 lat)*

   (ilość lat)
3. Rodzaj i liczba pojazdów:
   - samochód osobowy – ilość zgłaszanych pojazdów: ……
4. Wnioskowana liczba wypisów: ……
5. Osoby wykonujące przewóz (proszę zaznaczyć odpowiedni punkt):

   ☐ Przedsiębiorca osobiście

   ☐ Zatrudnieni kierowcy

……..……

(Czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

**W przypadku osoby fizycznej należy podać imię i nazwisko; w przypadku osoby prawnej – nazwę przedsiębiorstwa.*
***W przypadku osoby fizycznej należy zaznaczyć kwadrat CEIDG, w przypadku osoby prawnej – numer KRS.*
****W przypadku osoby fizycznej należy wpisać adres zamieszkania, w przypadku osoby prawnej – adres siedziby.*

TYCHY

Załączniki do wniosku:

a. **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 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.
b. Dokumenty potwierdzające:
    - **przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,**
    - **przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,**
    - **posiadanie uprawnień do kierowania pojazdem samochodowym (prawo jazdy kategorii B),**
c. Oświadczenie członków organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełniają wymóg dobrej reputacji o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt. 1 ustawy o transporcie drogowym z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. 2022 poz. 2201 z późn. zm.),
d. Wykaz pojazdów i kierowców zgłoszonych do licencji,
e. Pełnomocnictwo – w przypadku działania przez pełnomocnika,
f. Potwierdzenie wniesienia opłaty.

ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia pracownik Urzędu)

RKM. ……

a. Opłata za udzielenie licencji i wydanie wypisów : ……

b. Wydano licencję nr: ……

c. Wydano wypisy: ……
……

Tychy, dnia: …… ……
(Podpis i pieczątka pracownika)

POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTU

Tychy, dnia: …… ……
*(*Czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika*)*

TYCHY

Załącznik nr 1

…… Tychy, dnia ……
Imię i nazwisko

……
Ulica / nr domu / miejscowość / kod

OŚWIADCZENIE O DOBREJ REPUTACJI

Podając powyższe dane jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającego z art. 233 § 1 kodeksu karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.
Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że nie byłem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem za przestępstwa karne skarbowe lub umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy, albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu.

Nie wydano mi prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.

……
(Czytelny podpis składającego oświadczenia)

TYCHY

Załącznik nr 2

WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH ZGŁASZANYCH DO LICENCJI

Lp.	Marka	Typ	Rodzaj	Numer rejestracyjny	Numer VIN	Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem

WYKAZ KIEROWCÓW ZGŁASZANYCH DO LICENCJI

L.p	Imię i nazwisko kierowcy	Badanie lekarskie (data ważności)	Badanie psychologiczne (data ważności)	Prawo jazdy – numer dokumentu

…… (Data)

…… (Czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

TYCHY

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Prezydent Miasta Tychy z siedzibą w Urzędzie Miasta Tychy przy al. Niepodległości 49 w Tychach (43-100).

2. Mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych:
- pisemnie na adres siedziby Administratora;
- za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iod@umtychy.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- udzielenia, zmiany, cofnięcia lub wygaszenia licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym.
- żądania informacji o których mowa w art. 83 niżej wymienionej ustawy,

Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie art.6 ust.1 lit. c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) w związku z ustawą z 6 września 2001r. o transporcie drogowym oraz ustawą z 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego, a w przypadku kontroli w oparciu o przepisy ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo Przedsiębiorców. W przypadku podania danych dodatkowych zawartych w formularzu, dane te przetwarzane są za zgodą na podstawie art.6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

4. Pani,/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów świadczących wsparcie techniczne dla systemów informatycznych i teleinformatycznych, których Państwa dane są przetwarzane.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres oznaczony kategorią archiwalną wskazaną w przepisach ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r. poz. 164). Okres archiwizacji wynosi 5 lat od daty wygaśnięcia lub cofnięcia uprawnienia (BE5) oraz 10 lat dla protokołu kontroli (BE10). Okres przechowywania liczony jest od 1 stycznia roku następnego od daty zakończenia sprawy. Po upływie okresu przechowywania dokumentacja niearchiwalna podlega, po uzyskaniu zgody właściwego archiwum państwowego, brakowaniu.

6. Mają Państwo prawo do:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
- ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- usunięcia danych osobowych;
- wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości realizacji celu, o których mowa w pkt 3. W przypadku dodatkowych danych (numer telefonu wnioskodawcy i adres e-mail) ich podanie jest dobrowolne i może wpłynąć na szybkość załatwienia sprawy.

…… ……

Data podpis