

Wniosek o wydanie zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne	Indeks: F22/D
---	----------------------

Wydanie zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
(nazwa i adres przedsiębiorcy)

.....

.....
(telefon)

Starosta Kartuski
ul. Dworcowa 1
83-300 Kartuzy

Starostwo Powiatowe w Kartuzach
wydział komunikacji

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
NA PRZEWOZY DROGOWE NA POTRZEBY WŁASNE**

1. Miejsce zamieszkania, siedziba

a\ kod pocztowy, miejscowość

b\ ulica, nr domu, lokalu

c\ REGON

d\ NIP

e\ nr odpisu z rej. przed. lub dział. gosp.

f\ telefon

2. Określenie rodzaju, zakresu i obszaru wykonywania transportu drogowego:

a. krajowy przewóz osób

b. krajowy przewóz rzeczy

3. Pojazdy samochodowe przewożący więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą –

4. Pojazdy samochodowe o d. m. c powyżej 3,5 t przewożący

rzeczy lub zespół pojazdów

liczba

/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 do lat 3 na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny .

.....
(podpis przedsiębiorcy)

Wniosek o wydanie zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne	Indeks: F22/D
---	----------------------

Wydanie zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne

WYDANO:

Zaświadczenie nr ważne do

Wypisy (sztuk:): numer od do

.....

(data i podpis odbierającego)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Oświadczenie o zatrudnieniu kierowców spełniających warunki, wymagane w ustawie o transporcie drogowym,
2. wykaz pojazdów samochodowych,
3. dowód opłaty za wydanie zaświadczenia.

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Kartuskiego z siedzibą w Kartuzach przy ul. Dworcowej 1, zawartych we wniosku w zakresie nr telefonu komórkowego w celu usprawnienia komunikacji w procesie wydania zaświadczenia, w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

Administratorem danych osobowych jest Starosta Kartuski. W szczególności mają Państwo prawo do żądania od Starosty dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych email: iod@kartuskipowiat.com.pl. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Kartuzach: Ochrona Danych Osobowych – Klauzula informacyjna oraz na tablicy informacyjnej Wydziału Komunikacji.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną i mam świadomość, że zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mogę wycofać w każdym czasie.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis)