

Wydanie zezwolenia do zawodu przewoźnika

....., dnia

(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko).....
(adres zameldowania).....
(PESEL).....
(dane identyfikacyjne dokumentu tożsamości).....
(nr tel. kontaktowego / adres email)**Starosta Kartuski**
ul. Dworcowa 1
83-300 Kartuzy*Starostwo Powiatowe w Kartuzach*
*wydział komunikacji***Oświadczenie osoby zarządzającej transportem
lub osoby uprawnionej do zarządzania****1. Oświadczenie osoby zarządzającej:**

„Oświadczam, że zgodnie z art.4 ust.1 rozporządzenia (WE) nr1071/2009 będę pełnić rolę zarządzającego transportem” oraz załączam kopie certyfikatu kompetencji zawodowych.

.....
czytelny podpis osoby zarządzającej**2. Oświadczenie osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy:**

„Oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w art.4ust.2 lit. c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009” oraz załączam kopię certyfikatu kompetencji zawodowych.

.....
czytelny podpis osoby zarządzającej

Wpłynęło dnia

.....
(podpis i pieczętka przyjmującego)

Wydanie zezwolenia do zawodu przewoźnika

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 w oświadczeniu w zakresie nr telefonu komórkowego oraz adresu e-mail, w celu usprawnienia komunikacji w procesie wydania zezwolenia, 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)