

WNIOSEK

o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO:

osób

rzeczy

imię i nazwisko / nazwa firmy

Siedziba / adres przedsiębiorcy

telefon kontaktowy / fax / e-mail

Numer Identyfikacji Podatkowej NIP

numer KRS (tylko w przypadku osób prawnych)

imię i nazwisko, adres zamieszkania osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie

numer certyfikatu kompetencji zawodowych

Liczba i rodzaj pojazdów, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego	
Liczba (w szt.)	Rodzaj pojazdu (np. sam. ciężarowy, ciągnik sam.)

Liczba wypisów z zezwolenia _____

W załączeniu przedkładam następujące dokumenty(zakreślić właściwy kwadrat:

- Oświadczenie osoby zarządzającej transportem wraz z kopią certyfikatu kompetencji zawodowych tej osoby albo oświadczenie osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy wraz z kopią certyfikatu kompetencji zawodowych tej osoby;
- Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa w art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 1071/2009;
- Oświadczenie przedsiębiorcy, że dysponuje bazą eksploatacyjną wraz ze wskazaniem adresu bazy, jeżeli adres ten jest inny niż adres wskazany jako adres / siedziba przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania;
- Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 2200 z późn. zmianami), lub oświadczenie o zamiarze współpracy z osobami niezatrudnionymi przez przedsiębiorcę, lecz wykonującymi osobiście przewóz na jego rzecz, spełniającymi warunki, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 2200 z późn. zmianami);

Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia w wysokości: _____ zł. – potwierdzenie wpłaty na konto;

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego dotycząca osoby:
a) będącej członkiem organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową,
b) prowadzącej działalność gospodarczą – w przypadku innego przedsiębiorcy,
c) zarządzającej transportem lub uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem
w _____ imieniu _____ przedsiębiorcy
- 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;

Oświadczenie o niekaralności za poważne naruszenie, o którym 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 dotyczącej _____ osoby:
a) będącej członkiem organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową,
b) prowadzącej działalność gospodarczą – w przypadku innego przedsiębiorcy,
c) zarządzającej transportem lub uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem
w _____ imieniu _____ przedsiębiorcy;

Wykaz pojazdów wraz z kserokopiami dowodów rejestracyjnych _____ pojazdów wymienionych w wykazie, którymi będą wykonywane przewozy rzeczy/osób, a w przypadku gdy przedsiębiorca nie jest właścicielem tych pojazdów- również dokument potwierdzający prawo do dysponowania nimi;

Pełnomocnictwo (tylko gdy strona działa przez ustawowego lub statutowego przedstawiciela).

W związku z prowadzoną działalnością w zakresie transportu drogowego wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 1000z późn. zmianami)

.....
(data, pieczęć i podpis przyjmującego wniosek)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór zezwolenia nr oraz wpisów w liczbiew dniu

.....
(podpis)

Klauzula informacyjna
Starostwa Powiatowego w Pleszewie- Wydział Komunikacji

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, dalej: RODO) informujemy, iż na podstawie art. 13 RODO od dnia 25 maja 2018 r. będą Pani/Panu przysługiwały określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Pleszewie- Wydział Komunikacji

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Pleszewski** z siedzibą przy ul. Poznańskiej 79, 63-300 Pleszew, tel.: 62 74-29-652.

2. W Starostwie Powiatowym w Pleszewie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu ogólnego: 62 74 29 600 lub pod adresem e-mail: abi@powiatpleszewski.pl

3. **Starostwo Powiatowe w Pleszewie- Wydział Komunikacji może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w następujących celach:**

- ⤴ Udzielenie, odmowa udzielenia, zmiana lub cofanie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji w zakresie transportu drogowego w krajowym transporcie drogowym rzeczy
- ⤴ Wydawanie zaświadczeń oraz wypisów zaświadczeń na wykonywanie przewozów drogowych na potrzeby własne rzeczy
- ⤴ Prowadzenie spraw związanych z podjęciem i wykonywaniem krajowego transportu osób: samochodem osobowym, pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą
- ⤴ Wydawanie zezwoleń na przejazd pojazdu nienormatywnego po drogach publicznych

4. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 3, Pani/Pana **dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych**. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być na podstawie przepisów prawnych:

- ⤴ funkcjonariusze Policji;
- ⤴ inspektorzy Inspekcji Transportu Drogowego;
- ⤴ funkcjonariusze Służby Celno-Skarbowej;
- ⤴ funkcjonariusze Straży Granicznej;
- ⤴ upoważnieni pracownicy zarządców dróg publicznych- z wyłączeniem dokumentów, o których mowa w art. 87 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 lit. A i ust. 4;
- ⤴ inspektorzy Państwowej Inspekcji Pracy- w odniesieniu do zapisów urzędnika rejestrującego samoczynnie prędkość jazdy oraz czas jazdy i postojów;
- ⤴ upoważnieni pracownicy właściwego organu, o którym mowa w art. 18 ust. 1- w odniesieniu do przewozów regularnych specjalnych;
- ⤴ upoważnieni pracownicy właściwego organu, o którym mowa w art. 18 ust. 1- w odniesieniu do przewozów regularnych międzynarodowych;
- ⤴ strażnicy straży gminnych- w odniesieniu do publicznego transportu zbiorowego w zakresie określonym ustawą z dnia 16 grudnia 2010r. o publicznym transporcie zbiorowym

5. **Pani/Pana dane będą przetwarzane w ramach dokumentacji prowadzonej przez Starostwo Powiatowe w Pleszewie- Wydział Komunikacji w formie papierowej i elektronicznej** na podstawie przepisów prawa dotyczących archiwizacji, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji (B5, BE5, BE10)

6. W związku z przetwarzaniem przez Starostwo Powiatowe w Pleszewie- Wydział Komunikacji, Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do:

- ⤴ Dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych, do których zachowania zobowiązany jest Starosta Pleszewski;
- ⤴ Sprostowanie danych, na podstawie art. 16 RODO;
- ⤴ Usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO, przetwarzanych na podstawie Pani/Pana zgody; w pozostałych przypadkach, w których Starostwo Powiatowe w Pleszewie- Wydział Komunikacji przetwarza dane osobowe na podstawie przepisów prawa, dane mogą być usunięte po zakończeniu okresu archiwizacji;
- ⤴ Ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
- ⤴ Wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych danych, na podstawie art. 21 RODO, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to przypadków, w których Starostwo Powiatowe w Pleszewie- Wydział Komunikacji posiada uprawnienie do przetwarzania danych na podstawie przepisów prawa.

7. W przypadkach, w których przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie art. 6 ust.1 lit. a) RODO, tj. Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych, **przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody** w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe w Pleszewie- Wydział Komunikacji Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, **przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego czyli Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.**

9. **W Starostwie Powiatowym w Pleszewie- Wydział Komunikacji nie wykonuje się przetwarzania Pani/Pana danych w sposób zautomatyzowany.**

Zapoznałam/em się z Klauzulą Informacyjną

dn.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(-a)

nazwisko rodowe

(imię i nazwisko)

Zamieszkały(-a)

(adres zamieszkania)

Numer certyfikatu

(zaznaczyć właściwe)

Oświadczam, że zgodnie z treścią art. 4 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009r. ustanawiającego wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylające dyrektywę Rady 96/26/WE – **będę pełnić rolę zarządzającego transportem .**

W myśl powyższego spełniam następujące wymagania:

- ▲ posiadam wymagane kompetencje zawodowe,
- ▲ cieszę się dobrą reputacją,
- ▲ w sposób rzeczywisty i ciągły zarządzam operacjami transportowymi tego przedsiębiorcy,
- ▲ mam rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem (jestem np. właścicielem, pracownikiem, dyrektorem lub udziałowcem lub nim zarządzam lub, jeżeli przedsiębiorca jest osobą fizyczną, jest tą właśnie osobą),
- ▲ posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty.

Oświadczam, że zgodnie z art. 4 ust. 2 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009r. ustanawiającego wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylające dyrektywę Rady 96/26/WE, na podstawie umowy **jestem uprawniony/a do wykonywania zadań zarządzającego**

transportem w imieniu przedsiębiorcy.

W myśl powyższego spełniam następujące wymagania:

- posiadam miejsce zamieszkania na terenie Wspólnoty,
- cieszę się dobrą reputacją,
- posiadam wymagane kompetencje zawodowe,
- w sposób rzeczywisty i ciągły zarządzam operacjami transportowymi tego przedsiębiorcy,
- 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,

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ
ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

.....
czytelny podpis zarządzającego transportem

Załącznikiem do oświadczenia jest kopia certyfikatu kompetencji zawodowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
oznaczenie przedsiębiorcy

OŚWIADCZENIE dotyczące bazy eksploatacyjnej

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:

.....
(podać adres bazy)

art. 4 pkt 21a ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 2020 z późn. zm.):
„21a) baza eksploatacyjna – miejsce wyposażone 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; ”

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ
ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

.....
(podpis)

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
oznaczenie przedsiębiorcy

OŚWIADCZENIE przedsiębiorcy o zatrudnieniu

Oświadczam, że **zamierzam zatrudnić kierowców** spełniających warunki o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym lub **zamierzam współpracować** z osobami niezatrudnionymi przeze mnie lecz wykonującymi osobiście przewóz na moją rzecz, spełniającymi warunki o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (tj. Dz. U. z 2017r., poz. 2200 z późn. zmianami):

„ 2) w stosunku do zatrudnionych przez przedsiębiorcę kierowców, a także innych osób niezatrudnionych przez przedsiębiorcę, lecz wykonujących osobiście przewóz na jego rzecz, nie orzeczono zakazu wykonywania zawodu kierowcy. ”

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ
ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

.....
(podpis)

Lp.	Numer rejestracyjny	Marka, typ i rodzaj/przeznaczenie pojazdu													
VI	Numer identyfikacyjny pojazdu														Tytuł prawny do dysponowania pojazdem
Lp.	Numer rejestracyjny	Marka, typ i rodzaj/przeznaczenie pojazdu													
VII	Numer identyfikacyjny pojazdu - VIN														Tytuł prawny do dysponowania pojazdem
Lp.	Numer rejestracyjny	Marka, typ i rodzaj/przeznaczenie pojazdu													
VIII	Numer identyfikacyjny pojazdu - VIN														Tytuł prawny do dysponowania pojazdem
Lp.	Numer rejestracyjny	Marka, typ i rodzaj/przeznaczenie pojazdu													
IX	Numer identyfikacyjny pojazdu - VIN														Tytuł prawny do dysponowania pojazdem
Lp.	Numer rejestracyjny	Marka, typ i rodzaj/przeznaczenie pojazdu													
X	Numer identyfikacyjny pojazdu - VIN														Tytuł prawny do dysponowania pojazdem

.....
czytelny podpis

OŚWIADCZENIE

- osoby będącej członkiem organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową
- osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą
- osoby zarządzającej transportem lub uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy

Ja niżej podpisany(-a) _____ nazwisko rodowe _____
imię i nazwisko

zamieszkały(-a) _____

Imię ojca: _____ Imię matki: _____

Pesel _____

legitymujący(-a) się dowodem osobistym _____

wydanym przez _____

Na podstawie art. 7a ust. 3 pkt 7 i art. 7d ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (tj. Dz.U. z 2017r., poz. 2200 z późn. zmianami) oświadczam, że:

1) nie wydano wobec mnie wykonalnej decyzji administracyjnej lub wykonalnych decyzji administracyjnych o nałożeniu kary pieniężnej za poważne naruszenie określone w załączniku nr I do rozporządzenia Komisji (UE) 2016/403 z dnia 18 marca 2016 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 w odniesieniu do klasyfikacji poważnych naruszeń przepisów unijnych, które mogą prowadzić do utraty dobrej reputacji przez przewoźnika drogowego oraz zmieniającego załącznik III do dyrektywy 2006/22/WE Parlamentu Europejskiego i Rady, zwanym dalej „rozporządzeniem Komisji (UE) 2016/403”, jeżeli częstotliwość ich występowania, zgodnie z załącznikiem II do tego rozporządzenia wymaga oceny dobrej reputacji,

3)nie orzeczono wobec mnie lub nie nałożono na mnie w drodze mandatu karnego lub mandatów karnych prawomocnie kary za wykroczenia stanowiące poważne naruszenie określone w załączniku nr I do rozporządzenia Komisji (UE) 2016/403, jeżeli częstotliwość ich występowania, zgodnie z załącznikiem II do tego rozporządzenia, wymaga oceny dobrej reputacji,

4)nie wydano wobec mnie wykonalnej decyzji administracyjnego o nałożeniu kary pieniężnej za najpoważniejsze naruszenie określone w załączniku nr IV do rozporządzenia (WE) 1071/2009, lub

5)nie orzeczono wobec mnie lub nie nałożono na mnie w drodze mandatu karnego prawomocnie kary za wykroczenie stanowiące najpoważniejsze naruszenie określone w załączniku nr IV do rozporządzenia (WE) nr 1071/2009.

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ
ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA**

.....
podpis