SP(KM) 3-25.04.2024

…........................................................

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

**o nieskazaniu poza terytorium RP**

**ZEZWOLENIE Przewoźnika Drogowego**

Ja niżej podpisany (a)............................................................................…..............................................

imię i nazwisko

zamieszkały (-a) …..................................................................................................................................

miejsce zamieszkania i adres

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. nr PESEL przez Starostę Płockiego, , w celu umożliwienia wystąpienia jako organu kontrolującego o udzielenia informacji z Krajowego Rejestru Karnego (zgoda może być w każdym momencie odwołana)

**Oświadczam**, iż nie byłem(-am) skazany poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej za przestępstwa w dziedzinach określonych w art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 w zakresie spełniania wymogu dobrej reputacji, które znamionami odpowiadają przestępstwom wymienionym w art. 5 ust. 2a. Ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym.

**OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY(A) ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA**

…...............................................…………….

podpis