Końskie, dnia…………………

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

Tel: ………………………………….

(nazwa i siedziba) **Urząd Miasta i Gminy w Końskich**

**Wydział Dróg Gminnych** ………………………………………… **ul. Partyzantów 1**  (numer identyfikacji podatkowej – NIP) **26- 200 Końskie**

**Wniosek**

o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszarze miasta i gminy Końskie,

o zmianę licencji nr …………… na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszarze miasta i gminy Końskie (udzielonej po 1 stycznia 2020 r.) z powodu, ……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………...…………………………

o wydanie wypisu (…….. wypisów) z licencji nr ……………….. na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszarze miasta i gminy Końskie (udzielonej po 1 stycznia 2020 r.)

z powodu zgłoszenia kolejnego pojazdu,

z powodu zmiany pojazdu,

1. Oznaczenie przedsiębiorcy (nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Siedziba i adres lub miejsce zamieszkania przedsiębiorcy (wpisać miejsce zamieszkania przedsiębiorcy, o ile miejsce to jest tożsame z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. informacja o wpisie do CEiDG -

albo numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS): ……………………………….....................

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP): ……………………………………………………..

5. Wnioskowany okres na jaki ma być udzielona licencja (od 2 do 50 lat):

6. Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego: …………………………………………………………………………

7. Liczba wypisów z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką:…………………………………………

8. Informacje dodatkowe (w tym adres do korespondencji, jeżeli inny niż wskazany w punkcie 2):…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA! Konsekwencje błędnego wypełnienia formularza ponosi przedsiębiorca**

**Do wniosku załączono:**

- Oświadczenie członka(ów) organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji,

- Zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy 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.

- Dokumenty potwierdzające: przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami,

- Przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,

- Posiadanie uprawnień do kierowania pojazdem samochodowym (prawo jazdy kategorii B),

- Wykaz pojazdów (marka, typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, rodzaj tytułu prawnego dysponowania pojazdem),

- Kserokopia dowodu rejestracyjnego lub pozwolenia czasowego wraz z adnotacją TAXI, w przypadku zmiany pojazdów,

- Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji i/lub wypisów z licencji lub zmianę licencji,

Inne:…………………………………………………………………………………………….

..........................................

(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

\*właściwe zaznaczyć

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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.   
z 2016 r., L 119, poz. 1)informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy Końskie reprezentowany przez Burmistrza Miasta i Gminy Końskie, ul. Partyzantów 1,   
   26-200 Końskie.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania/zmiany licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką.
3. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można się skontaktować za pośrednictwem adresu email: iod@umkonskie.pl.
4. Podanie danych osobowych w ww. celu jest wymogiem ustawowym (obowiązek podania danych osobowych).
5. Pozyskane dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane oraz okres wynikający z przepisów prawa.
6. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz w celu realizacji zadań,   
   o których mowa w pkt. 2
7. Osoba, której dane osobowe są przetwarzane przez Urząd Miasta i Gminy w Końskich posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
8. Osoba, której dane osobowe są przetwarzane przez Urząd Miasta i Gminy w Końskich ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,   
   ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna, że przetwarzanie dotyczących jej danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

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

(data i podpis Wnioskodawcy)

......................................................

miejscowość, data

………………………………………………….

imię i nazwisko

…………………………………………………

adres składającego oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu wymogu dobrej reputacji**

Zgodnie z art. 8 ust. 3 pkt 2 Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oświadczam, iż nie jestem osobą karaną prawomocnym wyrokiem za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu oraz nie wydano względem mnie prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia\*.

.......................................................................

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* zgodnie z art. 8 ust. 6 ustawy o transporcie drogowym oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Klauzula oświadczenia zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.