

Miejscowość, data (proszę uzupełnić) .....

Oznaczenie przedsiębiorcy – nazwa (proszę uzupełnić poniżej)

.....

.....

Siedziba przedsiębiorcy – adres (proszę uzupełnić poniżej)

.....

.....

### **Starosta Nowodworski**

#### **Wniosek o zmianę treści zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego**

Proszę o dokonanie zmiany zezwolenia nr (wpisać) .....

na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego, w zakresie zmiany adresu siedziby.

Adres siedziby widniejący na zezwoleniu to:

.....

Obecny adres siedziby to (wpisać)

.....

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy (proszę uzupełnić poniżej)

.....

Data, pieczęć i podpis przyjmującego wniosek

.....

**Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o tym, że:**

Zgodnie z art. 13 i 14 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 (Dz. U. UE. L .2016.119.1) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwa Nowodworski z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Nowym Dworze Mazowieckim, ul. Ignacego Paderewskiego 1B, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki; kontakt telefoniczny: (22) 765 32 90; kontakt e-mail: sekretariat@nowodworski.pl,
2. Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych (IODO) w Starostwie Powiatowym w Nowym Dworze Mazowieckim; kontakt e-mail do IODO: iodo@nowodworski.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowej realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 2140 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych do w/w ustawy oraz w trybie określonym w Kodeksie Postępowania administracyjnego;
4. Pani/Pana dane będą przechowywane zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz instrukcją kancelaryjną dla organów powiatu;
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania ich treści lub ograniczenia przetwarzania;
6. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Nie podanie danych osobowych uniemożliwi realizację czynności/usługi, o które Pani/Pan wnosi;
8. Dane przekazywane będą wyłącznie podmiotom uprawnionym przepisami prawa;
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zabezpieczenia interesu Państwa i Administratora na wypadek postępowania reklamacyjnego lub dochodzenia roszczeń oraz oceny jakości usług;

10. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie podanego przeze mnie numeru telefonu w celu realizacji czynności związanych ze złożonym wnioskiem.

Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie (uzupełnić poniżej)

.....