

Miejscowość, data (proszę uzupełnić)

KT.7250

Starostwo Powiatowe w Nowym Dworze Mazowieckim
miejsce składania wniosku:
Wydział Komunikacji
Starostwa Powiatu Nowodworskiego
ul. Paderewskiego 1B
05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

WNIOSEK o zmianę zaświadczenia potwierdzającego zgłoszenie przez przedsiębiorcę prowadzenia przewozów drogowych, jako działalności pomocniczej w stosunku do jego podstawowej działalności gospodarczej

Na podstawie art. 33 ustawy z dnia 6 września 2001 r., o transporcie drogowym, (Dz. U. z 2019 r., poz. 2140 z późniejszymi zmianami) zgłaszam prowadzenie przewozów drogowych, jako działalności pomocniczej w stosunku do podstawowej działalności gospodarczej i wnoszę o wydanie zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne dla:

1. Nazwa przedsiębiorcy (wpisać):

.....

2. Siedziba i adres - w przypadku osób fizycznych adres zamieszkania (wpisać):

.....

3. Jestem wpisany/a do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG): tak / nie (niewłaściwe skreślić)

4. Numer KRS (jeżeli dotyczy wpisać):

.....

5. Numer NIP (wpisać) :, Numer REGON (wpisać)

6. Nr tel. (proszę uzupełnić):

7. Rodzaj przewozu (niewłaściwe skreślić): rzeczy / osoby

8. Liczba pojazdów:

• ciężarowych, o d.m.c. powyżej 3,5t (wpisać):

• autobusów (wpisać)

Do wniosku dołączam:

- zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy oraz osoby niezatrudnione przez przedsiębiorcę, lecz wykonujące osobiście przewóz na jego rzecz, spełniają warunki, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 4 lub w art. 6 ust. 1 pkt 2;
- wykaz pojazdów samochodowych.

Miejsce na podpis wnioskodawcy (uzupełnić poniżej)

.....

Miejscowość, data (proszę uzupełnić)

Oznaczenie przedsiębiorcy, nazwa (wpisać poniżej)

.....

WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH

Lp.	marka /typ	rodzaj/przeznaczenie pojazdu	nr rejestracyjny	nr VIN	wskazanie rodzaju tytułu prawnego do dysponowania pojazdem ¹
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

¹ Należy wpisać: własność, leasing, umowa użyczenia, najem, współwłasność, umowa przewłaszczenia.

Lp.	marka /typ	rodzaj/przeznaczenie pojazdu	nr rejestracyjny	nr VIN	wskazanie rodzaju tytułu prawnego do dysponowania pojazdem ¹
10.					
11.					
12.					

Czytelny podpis przedsiębiorcy

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(-a) (wpisać imię i nazwisko)

.....,

zamieszkały(-a) (podać adres zamieszkania)

.....,

będąc uprzedzony(-a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 Kodeksu karnego), oświadczam, że:

A. dotyczy przedsiębiorcy zamierzającego zatrudniać kierowców (właściwe podkreślić)

Na podstawie art. 7a ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oświadczam, że zamierzam zatrudniać kierowców, wobec których nie orzeczono zakazu wykonywania zawodu kierowcy.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika

.....

B. dotyczy przedsiębiorcy zamierzającego współpracować z osobami niezatrudnionymi przez niego, lecz wykonującymi osobiście przewóz na jego rzecz (właściwe podkreślić)

Na podstawie art. 7a ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oświadczam, że zamierzam współpracować z osobami niezatrudnionymi przeze mnie, lecz wykonującymi osobiście przewóz na moją rzecz, wobec których nie orzeczono zakazu wykonywania zawodu kierowcy.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika

.....

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)

.....