

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

Starostwo Powiatowe w Nowym Dworze Mazowieckim

miejsce składania wniosku:

Wydział Komunikacji

Starostwa Powiatu Nowodworskiego

ul. Paderewskiego 1B

05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

**WNIOSEK o udzielenie zezwolenia na wykonywanie regularnych przewozów osób  
w krajowym transporcie drogowym**

I. Wnioskodawca:

- a) Nazwa przedsiębiorcy ze wskazaniem formy prawnej, względnie imię i nazwisko przedsiębiorcy oraz nazwa, pod którą wykonuje działalność gospodarczą (wpisać poniżej)

.....  
.....

- b) Siedziba lub miejsce zamieszkania - ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość oraz nr telefonu (wpisać poniżej)

.....  
.....

II. Określenie linii komunikacyjnej:

Nr (uzupełnić) ..... od (uzupełnić)

.....

do (uzupełnić) .....

przez (uzupełnić): .....

.....

- III. Długość linii komunikacyjnej (uzupełnić): ..... km
- IV. Planowany roczny przebieg linii komunikacyjnej (uzupełnić): ..... km/rok
- V. Wnioskowany okres ważności zezwolenia: (właściwe podkreślić)

do 1 roku      do 2 lat      do 3 lat      do 4 lat      do 5 lat

- VI. Wnioskowana ilość wypisów z zezwolenia (uzupełnić): ..... szt.
- VII. Wykaz załączników: (zgodnie z art. 22 ust. 1, ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym Dz. U. z 2019 r., poz. 2140 z późn. zm.):

Załącznik nr 1 uwierzytelniona kserokopia licencji (uzupełnić): ..... szt.

Załącznik nr 2 proponowany rozkład jazdy uwzględniający:

- 1) imię i nazwisko albo nazwę przewoźnika,
- 2) adres albo siedzibę przewoźnika,
- 3) nr i nazwę linii komunikacyjnej określającą przystanek początkowy i końcowy oraz co najmniej jeden przystanek pośredni,
- 4) termin ważności rozkładu jazdy (pozostawić puste miejsca),
- 5) drogę przejazdu z uwzględnieniem odległości w kilometrach pomiędzy przystankami,
- 6) dni, godziny, minuty odjazdu i przyjazdu środków transportowych albo częstotliwość ich kursowania oraz dokładnie wskazane miejsca tego odjazdu i przyjazdu oraz
- 7) liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania przewozów na wnioskowanej linii, zgodnie z rozkładem jazdy (uzupełnić): ..... szt.

Załącznik nr 3 schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami (uzupełnić): ..... szt.

Załącznik nr 4 potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków, dokonanego z ich właścicielami lub zarządzającymi (uzupełnić):  
..... szt.

Załącznik nr 5 zobowiązanie do zamieszczania informacji o godzinach odjazdów na tabliczkach przystankowych na przystankach (uzupełnić): ..... szt.

Załącznik nr 6 cennik (uzupełnić): ..... szt.

Załącznik nr 7 wykaz pojazdów, z określeniem ich liczby, wieku oraz liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy (uzupełnić): ..... szt.

Imię i nazwisko wnioskodawcy i podpis wnioskodawcy lub pieczęć przedsiębiorcy (uzupełnić poniżej)

.....

Administratorem danych osobowych jest Starosta Nowodworski (Starostwo Powiatowe w Nowym Dworze Mazowieckim, Wydział Komunikacji, ul. Paderewskiego 1B, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki i). Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku wynikającego z Rozporządzenia ministra transportu, budownictwa i gospodarki morskiej z dnia 10 kwietnia 2012r. w sprawie rozkładów jazdy(Dz.U.z2018 r., poz. 202) oraz ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2019 r., poz. 2140 z późn. zm.). Osoby, których dane zawarte są w zbiorze mają prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych wynika z §3 ust. 1 pkt 1 ww. rozporządzenia w związku z art. 22 ust. 1 pkt 1 ustawy o transporcie drogowym.

VIII. 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)

.....