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

Oznaczenie przedsiębiorcy/nazwa (wpisać)

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

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

Siedziba przedsiębiorcy (wpisać adres)

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

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

**Starosta Nowodworski**

# Wniosek o dokonanie zmiany w zakresie osoby zarządzającej transportem

Dotyczy:

Licencji (wpisać numer) ………………….………. na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy.

Informuję, że od dnia (wpisać datę) ……..…………………. zarządzającym transportem w moim przedsiębiorstwie będzie (uzupełnić) ……………………………………………………………………………………..

Jednocześnie informuję, że dotychczasowy zarządzający transportem tj. ………………………………………………………………………………………………………….. pełnić będzie obowiązki zarządzającego transportem do dnia …………………………………………. r.

Czytelny podpis wnioskodawcy (proszę uzupełnić poniżej)

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

Miejsce na datę, pieczęć i podpis przyjmującego wniosek

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

# Oświadczenie

(dotyczy osoby zarządzającej transportem)

Ja niżej podpisany(-a) (wpisać imię i nazwisko, uzupełnić poniżej)

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

zamieszkały(-a) (wpisać adres zamieszkania, uzupełnić poniżej)

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

legitymujący(-a) się dowodem osobistym (wpisać numer, uzupełnić poniżej)

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

wydanym przez (wpisać organ, uzupełnić poniżej)

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

numer PESEL (wpisać numer, uzupełnić poniżej)

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

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

* nie zostałem(-am) skazany(-a) prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa umyślne: karne skarbowe, przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, ochronie środowiska lub warunkom pracy i płacy albo innym przepisom dotyczącym wykonywania zawodu,
* nie zostało wydane w stosunku do mnie orzeczenie zakazujące wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego,
* spełniam wymóg dobrej reputacji wynikający z art. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE)nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. ustanawiające wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylające dyrektywę Rady 96/26/WE (Dz.U.UE.L.2009.300.51),
* nie byłem(-am) karany(-a) prawomocnym wyrokiem za przestępstwawymienione w art. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. ustanawiające wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylające dyrektywę Rady 96/26/WE (Dz.U.UE.L.2009.300.51).

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Czytelny podpis zarządzającego transportem (uzupełnić poniżej)

……………………………………………………………………...

# 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)

……………………………………………………………