

Miejscowość, data (proszę uzupełnić)

Oznaczenie przedsiębiorcy/nazwa (uzupełnić poniżej)

.....

.....

Siedziba przedsiębiorcy (wpisać adres, numer telefonu poniżej)

.....

.....

Starosta Nowodworski

**Wniosek o zmianę treści licencji na wykonywanie krajowego transportu
drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym**

Proszę o dokonanie zmiany:

Licencji nr (proszę uzupełnić):

na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym, w zakresie zmiany adresu siedziby.

Adres siedziby widniejący na licencji to (proszę uzupełnić poniżej)

.....

.....

Obecny adres siedziby to (proszę uzupełnić poniżej)

.....

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy (proszę uzupełnić poniżej)

.....

Miejsce na datę, 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)

.....