Żyrardów, dnia..................................

**W N I O S E K**

1. **O udzielenie** **licencji** na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób **taksówką;**



1. **O wydanie wypisu** **(…….. wypisów)** z licencji nr ……………….. na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką (udzielonej po 1 stycznia 2020 r.)



z powodu zgłoszenia kolejnego pojazdu



z powodu zmiany pojazdu;



1. **O zmianę licencji** nr …………… na wykonywanie krajowego transportu drogowego   
   w zakresie przewozu osób taksówką (udzielonej po 1 stycznia 2020 r.) z powodu:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..



1. Oznaczenie przedsiębiorcy: ………………………………………………………..............................

2. Adres przedsiębiorcy: ………………………………………………………......................... ...... …..

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

2. Numer NIP: …………………………………………………………………………………………...

3.Numer telefonu ......................................................................................................................................

4. Określenie obszaru wykonywania transportu drogowego:.....................................................................

5. Numer rejestracyjny pojazdu: …………………………………………………………………………

6. Określenie czasu, na jaki licencja ma być udzielona (od 2 do 50 lat) ………………………………

7. Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego: …………………………………………………………………………………...

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

8. Liczba wypisów z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką: …………………………………………………………………………………………..

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

*(data i podpis wnioskodawcy*

**Do wniosku załączono:**

1. Oświadczenie członka(ów) organu zarządzającego osoby prawnej, wspólnika spółki jawnej uprawnionego do reprezentacji, komplementariusza spółki komandytowej lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji.
2. Zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy nie byli prawomocnie skazani za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii   
   (Dz. U. z 2020 r. poz. 2050, z późn. zm.), a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy.
3. Wykaz pojazdów (marka, typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, rodzaj tytułu prawnego dysponowania pojazdem),
4. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji i/lub wypisów z licencji lub zmianę licencji,
5. Dokumenty potwierdzające:
6. przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych   
   do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i brak przeciwwskazań zdrowotnych   
   do kierowania pojazdami,
7. przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
8. Inne: ……………………………………………………

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Urząd Miasta Żyrardowa   
w sprawach wydania licencji na wykonywanie transportu drogowego taksówką osobową:

Informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana\* danych osobowych przetwarzanych w sprawach wydania licencji na wykonywanie transportu drogowego taksówką osobową jest Urząd Miasta Żyrardowa z siedzibą w Żyrardowie, Plac Jana Pawła II nr 1, 96-300 Żyrardów, reprezentowany przez Prezydenta Miasta Żyrardowa.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Żyrardowa: iod@zyrardow.pl.
3. Pana/Pani\* dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym ( Dz.U z 2019 r. poz. 2140, z późn. zm.), wyłączenie w celach wyraźnie w niej wskazanych.
4. Pana/Pani\* dane osobowe nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
5. Ma Pan/Pani\* prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania.
6. Jeżeli zaistnieje podejrzenie, że przetwarzanie Pana/Pani\* danych osobowych narusza przepisy 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ma Pan/Pani\* prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Może Pan/Pani\* udostępnić we wniosku o wydanie licencji na wykonywanie transportu drogowego taksówką osobową informacje dotyczące swoich pełnomocników. Urząd Miasta Żyrardowa jako Administrator danych osobowych nie decyduje o celach   
   i sposobach ich przetwarzania.
8. Przekazywanie przez Urząd Miasta Żyrardowa – Administratora danych osobowych przetwarzanych w sprawach o wydanie licencji na wykonywanie transportu drogowego taksówką osobową może nastąpić wyłączenie w przypadku, jeżeli będzie to stanowić realizację obowiązku Administratora, wynikającego z obowiązujących przepisów prawa.
9. Pana/Pani\* dane osobowe nie będą przekazywane przez Urząd Miasta Żyrardowa- Administratora danych osobowych do państw trzecich, nienależących do Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
10. Dane osobowe Pana/Pani\* oraz pełnomocników będą usuwane po upływie 10 lat od dnia wygaśnięcia licencji na wykonywanie transportu drogowego taksówką osobową.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Żyrardowa w zakresie telefonu kontaktowego oraz adresu w celuprzekazania informacji   
o przebiegu postępowania wynikającego z realizacji niniejszego wniosku**.**

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

*(data i podpis wnioskodawcy)*

□ - właściwe zaznaczyć „X”

\* - niepotrzebne skreślić