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

 ( miejscowość i data )

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

 (Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy)

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

...................................................... Urząd Miasta Świnoujście

(siedziba i adres przedsiębiorcy)

 Wydział Komunikacji

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

(telefon)

Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:

❑Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej

❑Krajowy Rejestr Sądowy Nr……………………………….

NIP 🞎🞎🞎-🞎🞎🞎-🞎🞎-🞎🞎

Proszę o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób z ważnością do dnia .................................................. n/w pojazdami:

 ( wpisać okres od 2 do 50 lat )

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj | Liczba |
| samochód osobowy  |  |
| pojazd samochodowy przeznaczony konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą |  |

Liczba wnioskowanych wypisów z licencji: …………………………………………………………

 (nie może przekraczać liczby pojazdów zgłoszonych we wniosku)

Załączniki do wniosku:

1. kserokopia certyfikatu kompetencji zawodowych osoby zarządzającej transportem
2. oświadczenie osoby zarządzającej transportem (druk WKM-21)
3. oświadczenie o niekaralności (WKM–14)
4. dokumenty potwierdzające spełnianie warunków, o których mowa w art. 5c ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 6 września 2001 o transporcie drogowym (sytuacja finansowa)
5. oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców (druk WKM-13)
6. wykaz pojazdów (druk WKM-16)
7. dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji i wypisów z tej licencji

…………………………………………………………….

 (czytelny podpis imieniem i nazwiskiem)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Prezydent Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5 72-600 Świnoujście w celu udzielenia licencji na wykonywanie krajowego transport drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym / pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Klauzula informacyjna znajduje się na stronie internetowej <http://www.swinoujscie.pl/pl/contents/content/37/12846>

………….………………..….…………

 (miejsce, data i podpis osoby wyrażającej zgodę)