WKM-25

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

( 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 🞎🞎🞎-🞎🞎🞎-🞎🞎-🞎🞎

Wnoszę o (zakreślić właściwy):

❑udzielenie zezwolenia na wykonywanie regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym w ramach linii regularnej:

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

( podać miejscowość początkową i docelową)

przez..........................................................................................................................................................

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

( podać kolejno wszystkie miejscowości, w których znajdują się przystanki )

Okres ważności zezwolenia .................................. ( wpisać okres, jednakże nie przekraczający 5 lat )

Ilość wypisów do wydania …………………. ( odpowiadająca liczbie pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów zgodnie z rozkładem jazdy )

❑zmianę zezwolenia nr………………..………, nr linii ………………. ;zmiana spowodowana jest

……………………………………………………………………………………….………………………….…,

wnoszę o wydanie ……………………… sztuk wypisów z zezwolenia.

Załączniki do wniosku: (zakreślić właściwe):

❑kserokopia zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób;

❑informacja określająca grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu;

❑proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną w kilometrach, i odległości między przystankami, kursy oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy;

❑ schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami;

❑ potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków, dokonanego z ich właścicielami lub zarządzającymi;

❑ inne dokumenty istotne w sprawie.

Do wglądu oryginały załączonych dokumentów.

W przypadku zmiany zezwolenia załączyć dokumenty objęte zmianą

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

( 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/zmiany zezwolenia na wykonywanie regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym.

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)