WNIOSEK

o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką na obszarze Gminy Przodkowo

1. **Oznaczenie przedsiębiorcy:** (*imię i nazwisko/nazwa*) _____

   _____

2. **Adres i siedziba albo miejsce zamieszkania:** _____

   _____

3. **Adres do doręczeń:** _____

4. **Nr telefonu** _____
   (dobrowolnie)**:**

5. **Informacja o wpisie do rejestru przedsiębiorców:** *(zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*

   ☐ - Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej

   ☐ - Krajowy Rejestr Sądowy Nr KRS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

6. **NIP:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

7. **Wnioskowany czas ważności licencji:** _____ lat (-a)
   (wpisać liczbę lat z przedziału od 2 do 50)

8. **Obszar wykonywania przewozów: Gmina Przodkowo**

9. **Liczba zgłaszanych pojazdów oraz wnioskowana liczba wypisów:** ☐

10. **Osoby wykonujące przewóz osób taksówką:** *(zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*

    ☐ -przedsiębiorca osobiście

    ☐ - zatrudnieni kierowcy (*w tym przypadku uzupełnić wykaz kierowców – załącznik nr 3*)

Przodkowo, dnia _____ _____

(podpis wnioskodawcy)

11. Informacje na temat opłat:

od 2 do 15 lat – 200 zł	powyżej 15 do 30 lat – 250 zł	powyżej 30 do 50 lat – 300 zł

Za każdy pojazd zgłoszony we wniosku o udzielenie licencji pobiera się opłatę odpowiednią dla okresu ważności licencji powiększoną o 10%. Za wydanie wypisu z licencji na każdy pojazd samochodowy pobiera się 1% opłaty za udzielenie licencji.

12. Załączniki do wniosku:

- zaświadczenie o niekaralności wydane nie wcześniej niż miesiąc przed złożeniem wniosku - dotyczy przedsiębiorców osobiście wykonujących przewóz oraz zatrudnionych kierowców,
- oświadczenie o spełnieniu warunków i dobrej reputacji
- wykaz kierowców – tylko w przypadku zatrudniania kierowców
- wykaz pojazdów
- kserokopia dowodu rejestracyjnego lub pozwolenia czasowego wraz z adnotacją TAXI,
- potwierdzenie wniesienia opłaty,
- kserokopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy
- kserokopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy

14. Adnotacje urzędowe *(wypełnia pracownik Urzędu)*

1) pobrano opłatę za udzielenie licencji w wysokości: _____ zł

   dowód wpłaty: _____ _____
   (nr dokumentu) *(z dnia)*

2) nadano numer licencji: _____ 3) wydano licencję seria i numer: _____

3) wystawiono wypis(-y) z licencji od nr: _____ do nr: _____ sztuk _____

Przodkowo, dnia _____ _____

(podpis i pieczątka pracownika)

POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW

Przodkowo, dnia _____ _____

(podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Szanowny Kliencie, Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 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) informuję, iż :

1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gmina Przodkowo, reprezentowana przez Wójta Gminy Przodkowo, z siedzibą w Przodkowie przy ul. Kartuska 21.
2) Inspektor Danych Osobowych pod nr tel. 58 500 16 00, mail: ug@przodkowo.pl
3) Dane osobowe będą przetwarzane przez Gminę Przodkowo na podstawie art. 6 pkt.1 lit. e) ww. rozporządzenia na potrzeby prowadzonego postępowania administracyjnego w sprawie wydania licencji na wykonywanie transportu drogowego taksówką i przechowywane przez 5 lat.
4) Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 23 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.)
5) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym, brak ich podania poskutkuje brakiem możliwości merytorycznego rozpatrzenia złożonego wniosku i pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.
6) Odbiorcami danych będą wyłącznie podmioty upoważnione z mocy prawa.
7) Przysługuje Panu/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych Pana/Pani dotyczących, do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawo do przenoszenia danych.
8) Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych

Zapoznałem /Zapoznałam się z powyższym : ..... (data i podpis)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

(oznaczenie przedsiębiorcy)

(adres i siedziba albo miejsce zamieszkania)

NIP: | | | | | | | | | | |

lub

(pieczątka firmowa)

Oświadczam, że kierowcy których zatrudniam (ewentualnie zamierzam zatrudnić) posiadają odpowiednie uprawnienia do kierowania pojazdem samochodowym, określone w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, oraz nie mają przeciwwskazań zdrowotnych ani psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy oraz 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, a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy .
Jednocześnie oświadczam, że w przypadku osobistego wykonywania przewozów spełniam wymienione powyżej warunki,. Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Przodkowo, dnia _____

_____
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW DOBREJ REPUTACJI KIEROWCY

(oznaczenie przedsiębiorcy)

(adres i siedziba albo miejsce zamieszkania)

NIP: | | | | | | | | | | |

lub

(pieczątka firmowa)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że spełniam wymóg dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym tj.:

· nie zostałem skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu;
· nie wydano mi prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.

JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA*
(*art. 8 ust. 6 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym: Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań)

.....
(czytelny podpis)

WYKAZ KIEROWCÓW

(oznaczenie przedsiębiorcy)

(adres i siedziba albo miejsce zamieszkania)

lub

(pieczątka firmowa)

NIP:

L.p.	Imię kierowcy	Nazwisko kierowcy	Nr rejestracyjny pojazdu

Przodkowo, dnia _____

(podpis wnioskodawcy)

(oznaczenie przedsiębiorcy)

(adres i siedziba albo miejsce zamieszkania) lub

NIP:

(pieczątka firmowa)

WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH

L.p.	Marka	Typ (model)	Rodzaj/ przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Numer VIN	Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem	*(wypełnia pracownik Urzędu)* Nr wypisu

Przodkowo, dnia _____

_____
(podpis wnioskodawcy)