**WNIOSEK**

**o udzielenie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego
w zakresie przewozu osób** **taksówką na obszarze miasta Rawa Mazowiecka**

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

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

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

**2. Siedziba i adres lub miejsce zamieszkania przedsiębiorcy** (wpisać miejsce zamieszkania przedsiębiorcy, o ile miejsce to jest tożsame z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej)**:**

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

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

**3. Adres do doręczeń:**

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

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

**4. Numer telefonu** (dane nieobowiązkowe)**: ………………………………………………………….**

**5. Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) albo Krajowego Rejestru Przedsiębiorców (KRS)** (zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**

**C** CEIDG

KRS

**6. Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS)** (zaznaczyć, jeżeli dotyczy)**:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**8. Wnioskowany okres, na jaki ma być udzielona licencja (od 2 do 50 lat):**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

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

**C** przedsiębiorca osobiście

zatrudnieni kierowcy

**11. Forma odbioru dokumentu** (zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**

**C** odbiór osobisty/przez pełnomocnika

odbiór za pośrednictwem poczty

**12. Załączniki do wniosku** (zaznaczyć dodane):

 *Oświadczenie członka(ów) organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji, a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy.*

 *Zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż 30 dni przed złożeniem wniosku, dotyczące przedsiębiorcy osobiście wykonujący przewozy oraz zatrudnionych przez niego kierowców.*

 *W przypadku obcokrajowców spoza Unii Europejskiej i spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego dodatkowo zaświadczenie o niekaralności wystawione przez właściwe organy państwa ich pochodzenia wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem wniosku wraz z ich tłumaczeniem na język polski, dokonanym przez tłumacza przysięgłego ustanowionego w Polsce albo właściwego konsula.*

 *Kserokopie* *dokumentów przedsiębiorcy osobiście wykonującego przewozy oraz zatrudnionych przez niego kierowców, potwierdzających\*:*

 *przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami,*

 *przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,*

 *posiadanie uprawnień do kierowania pojazdem samochodowym (prawo jazdy kategorii B).*

 *Wykaz pojazdów (marka, typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, rodzaj tytułu prawnego dysponowania pojazdem).*

 *W przypadku* *zatrudniania kierowców, Wykaz kierowców.*

 *Kserokopia krajowego dowodu rejestracyjnego z adnotacją TAXI\*.*

 *Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji i wypisów z licencji.*

Rawa Mazowiecka, dnia ...................................... ...........................................................................

 (czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

**13. Informacja na temat opłat:**

Wysokość opłaty za licencję jest uzależniona od wnioskowanego okresu ważności licencji:

a) 2-15 lat – 200,00 zł

b) 16-30 lat – 250,00 zł

c) 31-50 lat – 300,00 zł

Za każdy pojazd zgłoszony we wniosku o udzielenie licencji oraz wypis na ten pojazd pobiera się 11% opłaty odpowiedniej dla okresu ważności licencji.

**14. Uwagi:**

\*Do wszystkich kserokopii dokumentów należy przedstawić do wglądu ich oryginały.

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych**

**1.** Administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrz Miasta Rawa Mazowiecka.

**2.** Kontakt do Inspektora ochrony danych osobowych w Urzędzie Miasta Rawa Mazowiecka: e-mail iod@rawamazowiecka.pl, numer telefonu 46 814 47 11.

**3.** Dane osobowe będziemy przetwarzać w celu wypełnienia obowiązków prawnych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz realizacji art. 7 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 2200 z późn. zm.) w związku z udzielaniem/zmianą licencji w zakresie przewozu osób taksówką.

1. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 3 odbiorcami Państwa danych osobowych będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz osoby posiadające dostęp do informacji publicznej w trybie ustawy o dostępnie do informacji publicznej, w przypadku w którym nie zachodzi podstawa do ograniczenia dostępu zgodnie z art. 5 Ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1330 z późn. zm.)
2. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych

b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne

c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (nie dotyczy przypadków określonych w Art. 17 ust. 3 RODO)

d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych

e) prawo do przenoszenia danych

f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych

1. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
2. Państwa dane nie będą przekazane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
3. Państwa dane będą przechowywane przez okres wynikający z instrukcji kancelaryjnej oraz jednolitego rzeczowego wykazu akt przez okres pięciu lat.
4. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w sposobie i trybie określonym w przepisach RODO oraz Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Adres organu nadzorczego: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, kancelaria@uodo.gov.pl
5. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
6. Podanie danych jest obowiązkiem ustawowym wynikającym z art. 63 § 2 ustawy z dnia 14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z póz. zm.). Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania w celu uczestnictwa w postępowaniu administracyjnym. Niepodanie danych powoduje niemożliwość uczestniczenia w postępowaniu administracyjnym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adnotacje urzędowe** (wypełnia pracownik urzędu)

1) Pobrano opłatę za udzielenie licencji w wysokości ………………………………….zł.

Dowód wpłaty nr …………………… z dnia ……………………………..

2) Licencji nadano numer …………………………………………………

3) Wydano licencję seria i numer …………………………………………………………………….

4) Wydano wypis/y z licencji od nr ……………………………. do nr ……………………………… sztuk ……….

Rawa Mazowiecka, dnia …………………………. …………………………………………………………….

 (pieczątka i podpis pracownika)

**Potwierdzenie odbioru dokumentów** (w przypadku odbioru osobistego)

Rawa Mazowiecka, dnia…………………………… ………………………………………………………………

 (czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)