Busko-Zdrój, dn. ..............................

**Wniosek o zmianę zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne rzeczy / osób \***

**Starostwo Powiatowe w Busku-Zdroju**

Proszę o zmianę zaświadczenia nr ……………………….. potwierdzającego zgłoszenie prowadzenia krajowego przewozu drogowego rzeczy / osób\*, jako działalności pomocniczej w stosunku do podstawowej działalności gospodarczej w zakresie krajowego przewozu – tylko na obszarze Rzeczpospolitej Polskiej, który będzie wykonywany pojazdami pozostającymi w dyspozycji wnioskodawcy,

z powodu :

a). zmiany nazwy lub siedziby (adresu zamieszkania), poprzedni adres\*:

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

b). zmiany wykazu pojazdów – zakup/sprzedaż\* pojazdu nr rej. ........................................................................................................

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

c). innej zmiany\*...................................................................................................................................................................................

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

**Telefon kontaktowy:**

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

**Wyrażam zgodę na kontakt pod**

**w/w numerem telefonu \*\***

…………………………

czytelny podpis

1. Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko / nazwa )

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

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

 (NIP)….....................................................

2. Adres siedziby przedsiębiorcy zgodnie z CEIDG lub KRS

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

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

3. Informacja o wpisie do CEIDG/ numer w KRS:\*

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

4. Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych:

 ILOŚĆ

|  |  |
| --- | --- |
| Pojazd samochodowy przewożący więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą (autobus)\*\*) |  |
| Pojazd samochodowy o D. M. C. powyżej 3,5t przewożący rzeczy \*\*) |  |

\*\*) dotyczy również zespołu pojazdów specjalnych

**W załączeniu przedkładam:**

1. Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym.
2. Wykaz pojazdów zawierający następujące informacje: markę, typ; rodzaj/przeznaczenie; nr rejestracyjny; nr VIN; wskazanie rodzaju tytułu prawnego do dysponowania pojazdem.
3. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zaświadczenia i wypisów z tego zaświadczenia.

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

 (data, pieczęć i podpis przyjmującego wniosek) (podpis wnioskodawcy)

**~VERTE**

\* - niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119 z dnia 4 maja 2016r.), dalej zwane jako ogólne rozporządzenie o ochronie danych, informuję, iż:

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Starosta Buski, z administratorem można się skontaktować:

- korespondencyjne pod adresem: ul. Mickiewicza 15, 28-100 Busko – Zdrój,

- telefonicznie pod numerem telefonu 41 370 50 00,

- pod adresem e-mail: starostwo@powiat.busko.pl

1. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, kontakt z inspektorem ochrony danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod@powiat.busko.pl.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu zmiany zaświadczenia potwierdzającego zgłoszenie przez przedsiębiorcę prowadzenia przewozów drogowych jako działalności pomocniczej w stosunku do jego podstawowej działalności gospodarczej na podstawie art. 33 i następnych ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2022r. poz. 180 z późn. zm.).
3. Dane osobowe administrator może przekazać upoważnionym podmiotom na podstawie i w granicach przepisów prawa, odbiorcą danych będzie Główny Inspektor Transportu Drogowego, który prowadzi Krajowy Rejestr Elektroniczny Przedsiębiorców Transportu Drogowego. Odbiorcami są również podmioty prowadzące działalność pocztową oraz podmioty świadczące usługi wsparcia IT dla systemów, w których przetwarzane są dane osobowe oraz podmioty, z którymi administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych. *Organy publiczne, które mogą otrzymywać dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, nie są uznawane za odbiorców.*
4. Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobom, których dane są przetwarzane służy: prawo dostępu do swoich danych oraz prawo do uzyskania kopii danych, prawo do sprostowania\poprawienia swoich danych i prawo do ograniczenia przetwarzania danych.
5. W przypadku kiedy przetwarzanie danych osobowych narusza ogólne rozporządzenie o ochronie danych - osobie, której dane są przetwarzane służy prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi realizację wniosku, o którym mowa w pkt 3 klauzuli.
7. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z kategoriami archiwalnymi określonymi Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
8. Pani/Pana dane nie będą przekazywane odbiorcom w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej, również nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**\*\* - w celu szybszego kontaktu z Panem/ Panią przy rozpatrywaniu niniejszego wniosku, może Pan/ (-i) podać również numer telefonu, co znacząco ułatwi kontakt. Osoba wyrażająca zgodę, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.**