

.....
.....
/oznaczenie przedsiębiorcy/
.....
.....
/siedziba i adres/
.....
.....
/CEIDG lub KRS/
.....
.....
/NIP/
.....
.....
/numer telefonu/

.....
/miejsowość, data/

**Starostwo Powiatowe
w Gorzowie Wlkp.**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego zgłoszenie prowadzenia przewozów drogowych jako działalności pomocniczej w stosunku do podstawowej działalności gospodarczej w krajowym transporcie drogowym:

osób rzeczy *

rodzaj pojazdów samochodowych, którymi dysponuje przedsiębiorca	liczba pojazdów
pojazd samochodowy przewożący więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą	
samochód ciężarowy o dopuszczalnej masie całkowitej większej niż 3,5 t	

Do wniosku o wydanie zaświadczenia dołączam:

- 1) zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy oraz osoby niezatrudnione przez przedsiębiorcę, lecz wykonujące osobiście przewóz na jego rzecz, spełniają warunki, o których mowa a art. 5c ust. 1pkt 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- 2) wykaz pojazdów samochodowych,
- 3) pełnomocnictwo (tylko gdy strona działa przez ustawowego lub statutowego przedstawiciela),
- 4) dowód wpłaty za wydanie zaświadczenia.

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwa Gorzowski/ Zarząd Powiatu Gorzowskiego/Powiat Gorzowski. Dane przetwarzane są w celu wykonywania obowiązków ciążących na Administratorze z mocy przepisów prawa oraz w celu realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów prawa, w tym w celu załatwienia składanych przez Panią/Pana wniosków, podań, skarg, wydania decyzji administracyjnej w określonym przedmiocie. Ma Pani/Pan m.in. prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Więcej informacji znajdzie Pani/Pan na stronie <http://bip.powiatgorzowski.pl> w zakładce „Ochrona Danych Osobowych”.

/podpis wnioskodawcy/

* - niepotrzebne skreślić

ZASWIADCZENIE NR oraz wypisy z zaświadczenia o numerach nr:
....., nr druku (szt.)

otrzymałem dnia:

podpis: