

Września, dniar.

**BURMISTRZ MIASTA
I GMINY WRZEŚNIA
UL. RATUSZOWA 1
62-300 WRZEŚNIA**

**WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH
W LICENCJI NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO
W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB TAKSÓWKĄ**

Oznaczenie przedsiębiorcy - wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko oraz nazwa:

.....
.....

2. Siedziba i adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

.....
.....

3. Numer identyfikacji podatkowej(NIP):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Numer telefonu do kontaktu:

.....

Wnoszę o dokonanie zmiany danych w wydanej licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką numer..... – numer boczny

I. Zmiana dotyczy następujących danych zawartych w licencji – wypełnić tylko te pozycje, które ulegają zmianie:

1. Imię i nazwisko.....

2. Nazwa firmy

3. Siedziba i adres przedsiębiorcy alko miejsce zamieszkania przedsiębiorcy.....

.....

4. Pojazd:

- marka i typ.....
- numer rejestracyjny
- rodzaj / przeznaczenie
- numer VIN
- rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem

W przypadku zmiany danych określonych w punkcie 4, należy dołączyć:

- 1) kserokopię dowodu rejestracyjnego z **wpisem dopuszczenia do ruchu jako taksówki osobowej,**
- 2) kserokopię świadectwa legalizacji taksometru

II. Zmiana dotyczy aktualizacji danych, nie powodujących zmian danych zawartych w licencji

– zaznaczyć właściwe pozycje:

- świadectwo legalizacji taksometru,
 - badanie techniczne pojazdu,
 - badanie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
 - badanie psychologiczne stwierdzające brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
 - wymiana dowodu rejestracyjnego _____
 - oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowcy,
 - inne _____
-

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające ww. zmiany.

Klauzula informacyjna dla Urzędu Miasta i Gminy Września

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (Dz. Urz. UE L 2016, nr 119, s. 1) zwanego dalej ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Września z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy we Wrześni, ul. Ratuszowa 1, 62-300 Września,
- 2) inspektorem ochrony danych w Urzędzie Miasta i Gminy we Wrześni jest Pani Magdalena Środoń, e-mail: iod@wrzesnia.pl, tel. 616404172,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu na podstawie art. 6 ust. 1 lit.

c i art. 9 ust.1 i ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., oraz powszechnie obowiązujących przepisów prawa

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt organów gminy i związków międzygminnych oraz urzędów obsługujących te organy i związki,

6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,

8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obowiązkowe, a w pozostałych przypadkach ma charakter dobrowolny.

9) Pani/Pana dane mogą być przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej, gdy wymagają tego przepisy prawa.

.....
Podpis

Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zmiany licencji (w przypadku zmiany danych, o których mowa w pkt I. 1-4 wniosku) w wysokości (potwierdzenie wpłaty na rachunek Gminy Września – PBS Września nr **68 9681 0002 0011 1474 0179 5820**).

Powierzam odbiór LICENCJI NR seria i numer druku

.....
podpis pracownika

.....
data, podpis przedsiębiorcy