

Nr sprawy.....

..... r.

(miejsowość, data)

Pieczęć wpływu

**Starostwo Powiatowe w Bytowie
(Wydział Komunikacji i Drogownictwa)
ul. Ks. dr. Bolesława Domańskiego 2
77-100 Bytów**

Wniosek o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego

osób **rzeczy** (właściwe zaznaczyć)

Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko / nazwa firmy)

Siedziba przedsiębiorcy (adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej)

Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)

Numer identyfikacji podatkowej NIP

Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer certyfikatu kompetencji zawodowych osoby zarządzającej transportem

Dane kontaktowe przedsiębiorcy (np. nr telefonu, adres e-mail)

Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych, które będą wykorzystywane do wykonywania transportu drogowego:

Rodzaj pojazdu	Liczba
Autobus	
Samochód ciężarowy o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 ton	
Ciągnik samochodowy	
Zespół pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 tony	

Określenie liczby wypisów z zezwolenia:

.....szt.

Do wniosku załączam wymagane przepisami prawa dokumenty (zaznaczyć właściwe):

- 1. Oświadczenie osoby zarządzającej transportem / oświadczenie osoby uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy (niepotrzebne skreślić)
- 2. Kopię certyfikatu kompetencji zawodowych
- 3. Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej

- 4. Oświadczenie przedsiębiorcy, że dysponuje bazą eksploatacyjną ze wskazaniem adresu bazy
- 5. Oświadczenie przedsiębiorcy dot. zatrudniania kierowców lub współpracy z osobami niezatrudnionymi lecz wykonującymi osobiście przewozy na rzecz przedsiębiorcy
- 6. Informację z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności dotyczącą osoby/osób:
 - a) wchodzących w skład organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową,
 - b) osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą,
 - c) osoby zarządzającej transportem lub uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy
- 7. Oświadczenie o niekaralności za poważne naruszenie, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 dotyczące osoby/osób:
 - a) wchodzących w skład organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową,
 - b) osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą,
 - c) osoby zarządzającej transportem lub uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy
- 8. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia i wypisów z zezwolenia w kwocie zł
- 9. Inne dokumenty.....

.....
 (data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

.....
 (czytelny podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE URZĘDOWE

W dniu..... udzielono zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego.....
 nr..... oraz wydano wypisów z zezwolenia –
 Druki nr od.....
 Druki nr do

Data i podpis:

POTWIERDZENIE ODBIORU

Potwierdzam odbiór zezwolenia i wypisów w dn.
 (czytelny podpis)

Klauzula informacyjna dla klientów Starostwa Powiatowego w Bytowie w zakresie ochrony danych osobowych

Stosownie do postanowień art. 13 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 119 z 4.05.2016) – zwanego **ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych, informujemy, iż:**

- 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Starosta Bytowski z siedzibą Starostwo Powiatowe w Bytowie, ul. Ks. B. Domańskiego 2, 77-100 Bytów, tel. 59 822 80 00, e-mail: starostwo@powiatbytowski.pl
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - e-mail: iod@powiatbytowski.pl
 tel. 59 822 80 00 lub listownie: Starostwo Powiatowe w Bytowie, ul. Ks. B. Domańskiego 2, 77-100 Bytów;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań nałożonych ustawami na Administratora bądź zadań realizowanych przez Administratora w interesie publicznym;
- 4) zadanie te realizowane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust.2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, w związku z konkretnymi normami ustaw krajowych.
- 5) odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty i instytucje uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych na podstawie zawartej umowy.
- 6) Państwa dane osobowe przechowywane będą przez czas niezbędny do wykonania zadań Administratora określonych przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Starostwie Powiatowym w Bytowie, w związku z realizacją obowiązku archiwizacji, który określony został przepisami prawa;
- 7) posiadają Państwo prawo żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia *przetwarzania*, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. Jeżeli przetwarzamy dane osobowe na podstawie udzielonej zgody, mogą ją Państwo w dowolnym momencie wycofać. Przy czym pozostaje to bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem;
- 8) mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - mogą to Państwo uczynić, jeśli uznają, że przetwarzamy dane osobowe z naruszeniem przepisów prawa;
- 9) podanie danych osobowych w zakresie wymaganych ustawami *jest obligatoryjne*. W pozostałym zakresie dobrowolne, lecz niezbędne do prowadzenia określonych spraw bądź zawarcia umów z Administratorem.

OŚWIADCZENIE

.....r.
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Zgodnie z art. 7a ust. 3 pkt 7 ustawy o transporcie drogowym, w związku z art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 oświadczam, że nie zostałem/am, w jednym lub kilku państwach członkowskich Unii Europejskiej, skazany/a za poważne przestępstwo ani nie nałożono na mnie sankcji za poważne naruszenie przepisów wspólnotowych dotyczących w szczególności:

- czasu prowadzenia pojazdu i odpoczynku kierowców, czasu pracy oraz instalacji i używania urządzeń kontrolnych,
 - maksymalnej masy i wymiarów pojazdów użytkowych w ruchu międzynarodowym,
 - kwalifikacji wstępnej i ustawicznego kształcenia kierowców,
 - badań technicznych w celu dopuszczenia pojazdów użytkowych do ruchu, w tym obowiązkowych badań technicznych pojazdów silnikowych,
 - dostępu do rynku międzynarodowych przewozów drogowych rzeczy lub, w odpowiednim przypadku, dostępu do rynku przewozu drogowego osób,
 - bezpieczeństwa w drogowym przewozie towarów niebezpiecznych,
 - instalacji i używania ograniczników prędkości w niektórych rodzajach pojazdów,
 - praw jazdy,
 - dostępu do zawodu,
 - transportu zwierząt,
- w tym najpoważniejsze naruszenie określone w załączniku IV do rozporządzenia (WE) nr 1071/2009.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

Objaśnienie:

Oświadczenie składają:

- osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową;
- osoba prowadząca działalność gospodarczą;
- osoba zarządzająca transportem lub osoba uprawniona na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy.

Podstawa prawna:

- art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21.10.2009 r. (DZ.U.U.E.L2009.300.51)
- art. 7a ust. 3 pkt 7 i ust. 6 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2016 poz. 1907 z późn. zm.)

O Ś W I A D C Z E N I E

dotyczy dysponowania bazą eksploatacyjną

.....r.
(miejsowość, data)

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy: nazwa/imię i nazwisko)

.....
(adres siedziby)

.....

Oświadczam, że **dysponuję bazą eksploatacyjną**, która znajduje się pod adresem :

.....
.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy*)

Objaśnienie:

Baza eksploatacyjna - miejsce wyposażone w odpowiedni sprzęt techniczny i urządzenia techniczne umożliwiające prowadzenie działalności transportowej w sposób zorganizowany i ciągły, w skład której wchodzi co najmniej jeden z następujących elementów: miejsce postojowe, miejsce załadunku, rozładunku lub łączenia ładunków, miejsce konserwacji lub naprawy pojazdów)

* osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytą (zgodnie z zasadą reprezentacji określonej w K.R.S) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą

O Ś W I A D C Z E N I E

dotyczy osoby zarządzającej transportem

.....r.
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Oświadczam, że zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 będę pełnić rolę zarządzającego transportem w przedsiębiorstwie
.....z siedzibą.....
.....

Załączam kopię certyfikatu kompetencji zawodowych nr

.....
(czytelny podpis)

Objaśnienie:

Oświadczenie podpisuje osoba mająca rzeczywisty związek z przedsiębiorstwem, polegający na tym, że jest jego pracownikiem, dyrektorem, właścicielem, lub udziałowcem lub nim zarządza lub, jeżeli przedsiębiorca jest osobą fizyczną, jest tą właśnie osobą. (artykuł 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r.)

O Ś W I A D C Z E N I E

dotyczy zamiaru zatrudniania kierowców

.....r.
(miejsowość, data)

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy: nazwa/imię i nazwisko)

.....
(adres siedziby)

.....

Oświadczam, że zamierzam *(zaznaczyć właściwe)*:

- zatrudniać kierowców
- współpracować z osobami niezatrudnionymi lecz wykonującymi osobiście przewóz na moją rzecz

wobec których nie orzeczono zakazu wykonywania zawodu kierowcy.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy*)

* osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określonej w K.R.S) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą

O Ś W I A D C Z E N I E

dotyczy osoby uprawnionej do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy

.....r.
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że jako osoba uprawniona na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy.....
..... z siedzibą
.....spełniam warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2 lit. c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009.

Załączam kopię certyfikatu kompetencji zawodowych nr

.....
(czytelny podpis)

Objaśnienie:

*W charakterze zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy na mocy umowy **osoba fizyczna może kierować operacjami transportowymi nie więcej niż czterech różnych przedsiębiorstw, realizowanymi za pomocą połączonej floty, liczącej ogółem nie więcej niż 50 pojazdów.** (art. 4 ust. 2 Rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r.)*

*Zgodnie z art. 7c ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym **wyznaczenia osoby fizycznej uprawnionej do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy może dokonać jedynie mikroprzedsiębiorca** w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (art. 7 ust. 1 pkt.1)*

- mikroprzedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz*
- b) osiągał roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzanego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.*

