\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bytów, dnia …………....………………

oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko/nazwa firmy)

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

adres zamieszkania

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

Nr w rejestrze przedsiębiorców/ewidencji działalności gospodarczej

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Starosta Bytowski**

tel./fax

**WNIOSEK**

o zmianę wykazu samochodów zgłoszonych do licencji/zezwolenia nr....................... na wykonywanie krajowego transportu drogowego rzeczy/osób

Proszę o wykreślenie samochodu/ów

marki 1) ................................... marki 2) ......................................

nr rej 1) ................................... nr rej 2) ......................................

i wpisanie samochodu/ów

marki 1) .................................. marki 2) ......................................

nr rej 1) ................................... nr rej 2) ......................................

W załączeniu przedkładam następujące dokumenty:

* Wykaz pojazdów
* Inne dokumenty.…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

 *(czytelny podpis wnioskodawcy)*

**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, usunięcialub 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.

**WYKAZ POJAZDÓW**

**aktualny na dzień** ...................................................

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

(oznaczenie przedsiębiorcy – nazwa i adres)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Numer rejestracyjny | Marka | Typ | Rodzaj | Przeznaczenie | Numer VIN | Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem | Kraj rejestracji(dotyczy zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(czytelny podpis przedsiębiorcy)