

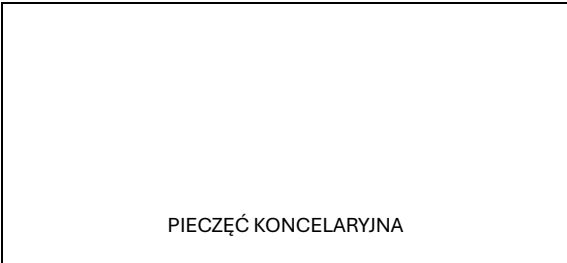
.....  
 oznaczenie przedsiębiorcy

.....  
 siedziba lub adres zamieszkania

**BURMISTRZ MIASTA KUDOWA-ZDRÓJ**

**NUMER NIP**

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



TEL. KONTAKTOWY: .....

**WNIOSEK**

**O WERYFIKACJĘ SPEŁNIENIA WYMAGAŃ LICENCJI NR .....**

Zgodnie z art. 14 ust. 3 ustawy z dnia 26 maja 2023 r. o zmianie ustawy – Prawo o ruchu drogowym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2023 r., poz. 1123) przedkładam dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań określonych w art. 6 ust. 1 pkt 2 i art. 8 ust. 3 pkt 3a ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym.

**JAKO PRZEDSIĘBIORCA OSOBIŚCIE WYKONUJĄCY PRZEWÓZ PRZEDKŁADAM:**

- aktualne orzeczenie lekarskie do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy
- aktualne orzeczenie psychologiczne do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy
- prawo jazdy
- zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc od złożenia wniosku

**JAKO PRZEDSIĘBIORCA ZATRUDNIAJĄCY KIEROWCÓW** przedkładam „wykaz kierowców” aktualnie wykonujących przewozy (dotyczy wyłącznie kierowców zgłoszonych przed 17 września 2023 r.) oraz przedkładam ich dokumenty:

- aktualne orzeczenie lekarskie do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy
- aktualne orzeczenie psychologiczne do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy
- prawo jazdy
- zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc od złożenia wniosku

Kudowa-Zdrój, dnia .....

.....

czytelny podpis przedsiębiorcy

## WYKAZ KIEROWCÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania
1		
2		
3		

Jednocześnie oświadczam, że kierowcy zgłoszeni przed 17 września 2023 r. a nieuwzględnieni ww. Wykazie nie wykonują już przewozów drogowych w mojej firmie.

.....  
czytelny podpis przedsiębiorcy

### KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Realizując obowiązek informacyjny wynikający z zapisu art. 13 ust.1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta w Kudowie-Zdroju z siedzibą przy ul. Zdrojowej 24, 57-350 Kudowa-Zdrój, w związku z załatwieniem sprawy.

Jednocześnie potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/ny, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Burmistrz Miasta Kudowa-Zdrój z siedzibą Urząd Miasta w Kudowie-Zdroju, ul. Zdrojowa 24, 57-350 Kudowa-Zdrój, e-mail: [kudowa@kudowa.pl](mailto:kudowa@kudowa.pl) Tel.74/8621 717.
2. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze zgodnie z art. 6.1 c RODO, w celu realizowania zadań w zakresie uprawnień dotyczących krajowego transportu drogowego wynikających z ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oraz aktów wykonawczych do w/w ustawy.
3. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie instytucjom i organom do tego uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
4. Dane osobowe będą przechowywane do czasu skreślenia przedsiębiorcy z rejestru, a następnie zarchiwizowane zgodnie z kategorią archiwalną.
5. W zakresie swoich danych osobowych mam prawo żądania dostępu do danych i ich sprostowania.
6. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych odbywa się niezgodnie z przepisami.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązany/a do ich podania. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie odmowa wykonania wnioskowanej czynności administracyjnej.
8. Informacje kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Kudowa-Zdrój: e-mail: [iod@kudowa.pl](mailto:iod@kudowa.pl)

Kudowa-Zdrój, dnia .....

.....  
czytelny podpis przedsiębiorcy