

Chełm, dnia \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
oznaczenie przedsiębiorcy (nazwa albo imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
adres i siedziba albo miejsce zamieszkania

\_\_\_\_\_  
wpis do CEIDG TAK/NIE albo numer KRS

\_\_\_\_\_  
numer identyfikacji podatkowej (NIP)

\_\_\_\_\_  
numer telefonu, adres e-mail (nieobowiązkowe)

\_\_\_\_\_  
adres do korespondencji (jeżeli inny niż podany wyżej)

## PREZYDENT MIASTA CHEŁM

### WNIOSEK

#### Wnoszę o:

- wydanie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób **samochodem osobowym**

**Okres ważności licencji:** \_\_\_\_\_ lat(a) (wpisać liczbę lat z przedziału od 2 do 50)

- wydanie licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób **pojazdem 7 – 9 osób**

**Okres ważności licencji:** \_\_\_\_\_ lat(a) (wpisać liczbę lat z przedziału od 2 do 50)

- zmianę licencji numer \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_
- wydanie **dotatkowego wypisu** z licencji numer \_\_\_\_\_, w przypadku zgłoszenia przez przedsiębiorcę kolejnego pojazdu samochodowego niezgłoszonego we wniosku o wydanie tej licencji

Rodzaj pojazdu	Liczba
Samochód osobowy	
Pojazd samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą	

#### Załączniki do wniosku:

- Oświadczenie członków organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy – osoby prowadzącej jednoosobowo działalność gospodarczą, że spełniają wymóg dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (załącznik nr 1).
- Zaświadczenie o niekaralności wydane nie wcześniej niż miesiąc przed złożeniem wniosku - dotyczy przedsiębiorców osobiście wykonujących przewóz, zatrudnionych kierowców oraz osób niezatrudnionych lecz wykonujących osobiście przewóz na rzecz przedsiębiorcy.
- Wykaz kierowców (załącznik nr 2).
- Dokumenty potwierdzające:
  - przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami,
  - przeprowadzenie badań stwierdzających brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
  - posiadanie uprawnień do kierowania pojazdem samochodowym.
- Wykaz pojazdów (załącznik nr 3).
- Dowód uiszczenia opłaty: Nr 93 1240 2223 1111 0000 3576 9596.
- Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych (załącznik nr 4).

#### Informacje o opłatach:

okres ważności licencji w latach		od 2 do 15	od 16 do 30	od 31 do 50
opłata w zł	podstawowa	320	380	450
	za pojazd	+32	+38	+45
	za wypis	+3,20	+3,80	+4,50

\_\_\_\_\_  
podpis przedsiębiorcy albo osoby upoważnionej

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WYMOGU DOBREJ REPUTACJI

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(adres zamieszkania)

\_\_\_\_\_  
(PESEL)

**Oświadczam, że nie jestem osobą karaną prawomocnym wyrokiem za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu oraz nie wydano wobec mnie prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.**

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.**

Chełm, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis

**WYKAZ KIEROWCÓW**

---

oznaczenie przedsiębiorcy (nazwa albo imię i nazwisko)

---

adres i siedziba albo miejsce zamieszkania

L.p.	Imię kierowcy	Nazwisko kierowcy	Seria i numer blankietu z prawa jazdy	Data ważności badań stwierdzających brak przeciwwskazań <b>zdrowotnych</b> do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy	Data ważności badań stwierdzających brak przeciwwskazań <b>psychologicznych</b> do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy

**Oświadczam, że informacje zawarte w wykazie są zgodne ze stanem faktycznym.  
Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Chełm, dnia \_\_\_\_\_

---

podpis przedsiębiorcy albo osoby upoważnionej



## **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych, jest Prezydent Miasta Chełm z siedzibą 22-100 Chełm, ul. Lubelska 65, e-mail: [info@umchelm.pl](mailto:info@umchelm.pl), tel. 82 565 20 70.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust.1 lit b RODO i w celu podjęcia działań na żądanie zawarte w złożonym wniosku.

Administrator powołuje się na prawnie uzasadniony interes, którym jest realizacja złożonego przez Panią/Pana wniosku.

Sposoby kontaktu z inspektorem danych osobowych w Urzędzie to: 22-100 Chełm, ul. Lubelska 63, pok. 9, adres e-mail: [iod@umchelm.pl](mailto:iod@umchelm.pl), tel. 82 565 26 06.

Dane osobowe będą przechowywane do czasu trwania postępowania a po tym okresie przez okres 10 lat.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz brak podania danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia złożonego przez Panią/Pana wniosku.

Posiada Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania i uzupełniania.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane wyłącznie instytucjom i organom do tego uprawnionym.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany lecz nie będą profilowane.