

Wnioskodawca: ....., dnia.....

.....  
imię, nazwisko, nazwa

.....  
miejsce zamieszkania, adres

.....  
adres c.d./ telefon

.....  
NIP

**Urząd Miasta Żory**  
Zespół ds. Transportu

## WNIOSEK

1. **o zmianę treści licencji/zezwolenia\*\*** Nr ..... na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego Nr ..... osób/rzeczy,
2. **o zmianę wykazu pojazdów samochodowych** do zaświadczenia o przewozy własne /do zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego Nr ..... na przewóz osób / rzeczy\*\*, licencji Nr ..... \*\*
3. **o wydanie..... sztuk wypisów** z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego Nr..... na **przewóz osób / rzeczy\*\***,
4. **o wydanie kolejnego wypisu/ zmianę wypisu** nr ..... z licencji Nr ..... na wykonywanie krajowego transportu drogowego w **zakresie przewozu osób taksówką** na obszarze Gminy Żory\*\*
5. **o zmianę zaświadczenia** Nr ..... o zgłoszeniu działalności w zakresie przewozów na potrzeby własne.

w związku z .....

**Załączniki:** (WAŻNE: Oryginały wszystkich kserowanych dokumentów koniecznie do wglądu.)

- **dotyczy pkt. 1** – kopia dokumentu potwierdzającego zmianę, opłata za zmianę treści licencji,
- **dotyczy pkt. 2** - dokumenty potwierdzające spełnienie wymogu zdolności finansowej, aktualny wykaz pojazdów samochodowych, oświadczenie o posiadaniu tytułu prawnego do dysponowania pojazdami
- **dotyczy pkt. 3** - dokumenty potwierdzające spełnienie zdolności finansowej, aktualny wykaz pojazdów samochodowych, oświadczenie o posiadaniu tytułu prawnego do dysponowania pojazdami, dowód uiszczenia opłaty za wydanie wypisów

- **dotyczy pkt. 4** – wykaz pojazdów samochodowych wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań technicznych określonych przepisami prawa ruchu drogowego, oświadczenie o posiadaniu tytułu prawnego do dysponowania pojazdami, dowód uiszczenia opłaty za wydanie wypisów
- **dotyczy pkt. 5** – kopia dokumentu potwierdzający zmianę, aktualny wykaz pojazdów samochodowych, opłata za zmianę zaświadczenia i wypis

## Klauzula informacyjna

Podstawa prawna: Art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE Nr 119) (RODO)

„Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku informuję, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Żory jest Prezydent Miasta Żory, Al. Wojska Polskiego 25, 44-240 Żory, tel. 32 4348200, email: [umzory@um.zory.pl](mailto:umzory@um.zory.pl)
2. W Urzędzie Miasta Żory wyznaczono Inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się przez: email [iod@um.zory.pl](mailto:iod@um.zory.pl), tel. 32 43 48 133
3. Pana/i dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań określonych obowiązującymi przepisami prawa.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w obowiązujących przepisach prawa, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
6. Posiada Pan/i prawo do: dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu.
7. Posiada Pan/i prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na przetwarzanie danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Posiada Pan/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/i naruszałoby przepisy RODO z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
9. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym lub umownym lub warunkiem zawarcia umowy. Jest Pan/i zobowiązany/a do podania danych, a konsekwencją niepodania danych będzie brak realizacji obowiązku ustawowego lub umownego.

Nr konta: 71 1050 1070 1000 0023 0286 4679, ING Bank Śląski SA o/Żory, Urząd Miasta Żory, Al. Wojska Polskiego 25,44-240 Żory

.....  
pieczęć i podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór:

licencji/zezwolenia nr .....

Zaświadczenia nr.....

oraz\*\* ....szt. wypisów o numerach .....

z licencji/zezwolenia\*\* nr.....

\*\*NUMER BOCZNY.....

Nr dowodu osobistego.....

Wydany przez .....

Żory, dnia.....

.....

(pieczęć i podpis odbierającego)

\* - zaznaczyć właściwy kwadrat,

\*\* - niepotrzebne skreślić