

Mława, dnia.....

\_\_\_\_\_  
Nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
Siedziba przedsiębiorcy i adres lub miejsce zamieszkania

\_\_\_\_\_  
NIP

### W N I O S E K

#### **o udzielenie/dostosowanie/zmianę /wydanie wypisu licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką**

1. Wnoszę o:

- o udzielenie licencji
- o dostosowanie licencji nr ..... do wymagań określonych w ustawie o transporcie drogowym
- o zmianę danych w licencji nr ..... z powodu:.....  
.....
- o wydanie wypisu (..... wypisów) z licencji nr ..... z powodu .....  
.....

2. Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:

- Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
- Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem:

3. Wnioskowany okres na jaki ma być udzielona licencja (od 2 do 50 lat):.....

4. Pojazd/y wykorzystywane do transportu drogowego:

Rodzaj pojazdu	liczba pojazdów	liczba wypisów z licencji
samochód osobowy spełniający wymagania techniczne dla taksówek osobowych		

5. Liczba wypisów z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką

6. Obszar wykonywania przewozów: Miasto Mława

7. Telefon kontaktowy (dane nieobowiązkowe):.....

**Do wniosku załączono:**

Oświadczenie członka(ów) organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełnia wymóg dobrej reputacji,

Zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy nie byli prawomocnie skazani za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy.

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 (prawo jazdy kategorii B),

Wykaz pojazdów (marka, typ, rodzaj/przeznaczenie, numer rejestracyjny, numer VIN, rodzaj tytułu prawnego dysponowania pojazdem),

Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji i/lub wypisów z licencji lub zmianę licencji,

Dowód rejestracyjny pojazdu, którym transport będzie wykonywany, z wpisem o dopuszczeniu pojazdu do ruchu jako taksówki osobowej,

W przypadku gdy przedsiębiorca nie figuruje w dowodzie rejestracyjnym jako właściciel pojazdu - również dokument potwierdzający tytuł prawny do dysponowania nim,

Świadectwo/a legalizacji taksometru/ów zainstalowanego/yh w zgłoszonym/yh do licencji pojeździe/pojazdach (jeżeli występuje),

Inne:

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

Mława, dnia .....

.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

właściwe zaznaczyć

Realizując obowiązek informacyjny wynikający z zapisu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta Mława z siedzibą przy ul. Stary Rynek 19, 06-500 Mława w związku z załatwieniem sprawy.  
Jednocześnie potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/ny, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Burmistrz Miasta Mława z siedzibą Urząd Miasta w Mławie - ul. Stary Rynek 19 06-500 Mława, e-mail: [info@mlawa.pl](mailto:info@mlawa.pl), Tel.23/6543382
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 Mława e-mail: [iod@mlawa.pl](mailto:iod@mlawa.pl)

Mława, dnia .....

.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)