.....
(miejscowość) (dzień/miesiąc/rok)

organ.....

ulica..... nr budynku.....

kod pocztowy..... miejscowość.....

Wniosek
o wydanie/ przedłużenie ważności[1] zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne

A. DANE KIEROWCY

1. Nazwisko

2. Imię/ Imiona

3. Numer PESEL (data urodzenia)[2]

4. Adres zamieszkania

4.1. Kod – 4.2. Miejscowość

4.3. Ulica 4.4. Numer budynku 4.5. Numer lokalu

4.6. E-mail 4.7. Telefon kontaktowy

B. WYDANY DOKUMENT

Wydano mi prawo jazdy kat. ..... numer..... data wydania.....

organ wydający.....

Wydano mi zezwolenie w zakresie prawa jazdy kat.....

data wydania.....organ wydający.....

C. WYDANIE ZEZWOLENIA

1. Wnoszę o wydanie zezwolenia w zakresie prawa jazdy kategorii

A1	A2	A	B1	B	B+E	C1	C1+E	C	C+E	D1	D1+E	D	D+E
	☐			☐				☐				☐	

2. Załączniki:

☐ kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/ pojazdem przewożącym wartości pieniężne

☐ kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/ pojazdem przewożącym wartości pieniężne

☐ kopia zaświadczenia o ukończeniu kursu podstawowego albo kursu uzupełniającego dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych lub pojazdów przewożących wartości pieniężne

☐ kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia

D. PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI ZEZWOLENIA

1. Wnoszę o przedłużenie ważności posiadanego zezwolenia.

2. Załączniki:

☐ kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/ pojazdem przewożącym wartości pieniężne

☐ kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/ pojazdem przewożącym wartości pieniężne

☐ kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia

E. SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTU

Zezwolenie ☐ odbiorę osobiście ☐ proszę przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego

.....
(podpis wnioskodawcy)

F. POTWIERDZENIE ODBIORU (w przypadku osobistego odbioru)

Potwierdzam odbiór zezwolenia o numerze..... w dniu.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

OBJAŚNIENIA:

[1] Niepotrzebne skreślić.

[2] W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać datę urodzenia.

[3] Dotyczy osoby posiadającej zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne

Ks-217 Wydawnictwa Akcydensowe SA, Olsztyn ul. Żelazna 3, tel. 89 533 52 13, www.wa.olsztyn.pl, e-mail:biuro@wa.olsztyn.pl/ PL

Ustrzyki Dolne, dnia.....

Ja niżej podpisany(a) ..... legitymująca się dowodem osobistym seria i nr ..... nr PESEL ....., stosownie do zapisów art.75 § 2 i art.83§ 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz.U. z 2017r. poz.1257 ze zm.) oraz art.25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. –Kodeks cywilny (tj. Dz. U. z 2017r. poz.459 ze zm.) oświadczam, że zamieszkuję pod adresem:

.....

..... Jednocześnie oświadczam, iż tutaj koncentruje się moje centrum życiowe i tutaj przebywam z zamiarem pobytu stałego.

Zgodnie z art.75 § 2 kpa – w sytuacji jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania.

Przepis 83§ 3 stosuje się odpowiednio zgodnie z art.83 kpa -1 – Nikt nie ma prawa odmówić zeznań w charakterze świadka, z wyjątkiem małżonka strony, wstępnych, zstępnych i rodzeństwa strony oraz jej powinowatych pierwszego stopnia, jak również osób pozostających ze strona w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. Prawo odmowy zeznań trwa także po ustaniu małżeństwa, przysposobienia, opieki lub kurateli; § 2 – Świadek może odmówić odpowiedzi na pytania, gdy odpowiedź mogłaby narazić jego lub jego bliskich wymienionych w § 1 na odpowiedzialność karną, hańbę lub bezpośrednią szkodę majątkową albo spowodować naruszenie obowiązku zachowania prawnie chronionej tajemnicy zawodowej. Zgodnie z art.25 kc miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Zgodnie z art.233 kodeksu karnego § 1 – kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzony na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

Ponadto oświadczam, że zostałem uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe oświadczenie.

.....

(oświadczenie przyjął – podpis)

.....

(podpis składającego oświadczenie)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy95/46/WE(RODO), informujemy, że:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Bieszczadzki z siedzibą w Ustrzykach Dolnych ., ul. Belska 22, kod pocztowy: 38-700 Ustrzyki Dolne

2.W Starostwie Powiatowym w Ustrzykach Dolnych został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym może się Pani/Pan kontaktować w sprawie ochrony swoich danych osobowych. Sposoby kontaktu:

1.adres korespondencyjny Starostwo Powiatowe w Ustrzykach Dolnych, ul. Belska 22 , 38-700 Ustrzyki Dolne

2. e-mail: iod@bieszczadzki.pl , tel/fax: 0 13 471 471 2500 lub 13 471 2507

3.Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ,e,, RODO i **w celu wydania/przedłużenia ważności zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym** * wynikających z art. 109 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2019r. poz. 341 z późn. zm.)

4.Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres minimum 10 lat wynikający z zapisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67).

5.Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, w określonych szczególnych sytuacjach prawo do sprzeciwu, a w przypadku przetwarzania na podstawie wyrażonej zgody, w określonych przypadkach, prawo do usunięcia danych osobowych.

6.Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych , jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

7.Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania danych osobowych będzie skutkował brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z przepisów prawa.

8.Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane innym organom administracji rządowej lub samorządowej tylko na podstawie przepisów prawa.

9. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych w uzasadnionych przypadkach i na podstawie przepisów prawa.

10. Pani/Pana dane mogą być przekazane odbiorcom w państwach znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej na podstawie przepisów prawa.

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

.....

data, czytelny podpis

**właściwe podkreślić*