**WTÓRNIK LICENCJI, ZEZWOLENIA LUB WYPISU**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko / nazwa firmy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

siedziba przedsiębiorcy / adres głównego miejsca wykonywania działalności

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres do korespondencji

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer identyfikacji podatkowej NIP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefon kontaktowy / fax./ e-mail

# WNIOSEK O WYDANIE WTÓRNIKA

# LICENCJI / ZEZWOLENIA/ WYPISU / ZAŚWIADCZENIA[[1]](#footnote-1)\*

W związku z zniszczeniem / zagubieniem / kradzieżą proszę o wydanie wtórnika:

1. □ Licencji nr ……….. na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką, wydana przez Starostę Bieszczadzkiego, w dniu ………..…………..
2. □ Licencji nr ………… na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób / rzeczy (wydana przed 15.08.2013 r.), wydana przez Starostę Bieszczadzkiego, w dniu ………..…………..
3. □ Licencji nr ………… na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym, wydana przez Starostę Bieszczadzkiego, w dniu ………………………………
4. □ Licencji nr …………na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób pojazdem przeznaczonym do przewozu od 7 do 9 osób, wydana przez Starostę Bieszczadzkiego, w dniu …………………………
5. □ Licencji nr ……… w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy, wydana przez Starostę Bieszczadzkiego, w dniu ……………………………………
6. □ Zezwolenia nr …………………….. na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób / rzeczy, wydane przez Starostę Bieszczadzkiego, w dniu ………………………………
7. □ Zaświadczenia nr ……………. potwierdzającego wykonywanie przewozów drogowych na potrzeby własne
8. □ wypisu nr………………………

**Jednocześnie oświadczam, że w przypadku odnalezienia oryginału ww. dokumentu niezwłocznie zwrócę go do Urzędu.**

**W załączeniu przedkładam następujące wymagane przepisami prawa dokumenty:**

□ dowód uiszczenia opłaty za wydanie wtórnika licencji / zezwolenia i wypisów (w przypadku działalności spedycyjnej opłaty tylko za wydanie licencji) / zaświadczenie w wysokości: \_\_\_\_\_\_\_\_ zł.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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(RODO), informujemy, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Bieszczadzki z siedzibą w Ustrzykach Dolnych ul. Bełska 22 kod pocztowy: 38-700 , tel. 13 471 2500 lub adresem e-mail: powiat@bieszczadzki.pl. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ,e, RODO. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania wtórnika licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym, pojazdem przeznaczonym do przewozu od 7 do 9 osób na podstawie obowiązku z art. 5b, art. 7 ust. 4 pkt. 2 i art. 8 ustawy z dnia 6 września 2001 o transporcie drogowym (jedn. tekst: Dz. U. z 2019r. poz. 2140 z późn. zm.). Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych, w tym państwa trzecie w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane innym organom administracji rządowej lub samorządowej tylko na podstawie przepisów prawa. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, 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. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach 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 (tj. 5 lat). Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania danych osobowych będzie skutkował brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. W Starostwie Powiatowym w Ustrzykach Dolnych został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym PANI/PAN może się kontaktować w sprawie ochrony swoich danych osobowych. Sposoby kontaktu: Adres korespondencyjny Starostwo Powiatowe w Ustrzyki Dolne, ul. Bełska 22,38-700 Ustrzyki Dolne, tel. 13 471 2500 faks 13 471 1073. 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.

Ustrzyki Dolne, dnia …………………………………….

…………………………………………………...

Podpis wnioskodawcy

1. \* niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)