

(miejsowość, data)

Prezydent Miasta Puławy  
Wydział Rozwoju Miasta  
ul. Lubelska 5  
24 - 100 Puławy

## W N I O S E K

### O WERYFIKACJĘ SPEŁNIENIA WYMAGAŃ LICENCJI NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB TAKSÓWKĄ NA OBSZARZE GMINY MIASTO PUŁAWY

- \_\_\_\_\_  
(Imię i nazwisko, nazwa przedsiębiorcy)
- \_\_\_\_\_  
(Adres siedziby lub adres zamieszkania)
- \_\_\_\_\_  
(Nr KRS, Nr NIP)
- \_\_\_\_\_  
(Nr licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką)

Przedkładam dokumenty niezbędne do weryfikacji, o której mowa w art. 14 ust. 3 ustawy z dnia 26 maja 2023 r. o zmianie ustawy - Prawo o ruchu drogowym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2023, poz. 1123).

Jednocześnie informuję, że:

- wykonuję przewóz osobiście i nie zatrudniam kierowców
- wykonuję przewozy osobiście i zatrudniam kierowców (wykaz kierowców w załączeniu)
- nie wykonuję przewozów osobiście, ale zatrudniam kierowców (wykaz kierowców w załączeniu)

Telefon kontaktowy (dane nieobowiązkowe): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej

#### Załączniki do wniosku:

- zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku; w przypadku obcokrajowców zaświadczenie o niekaralności wystawione przez właściwe organy państwa ich pochodzenia - wydane nie wcześniej niż miesiąc przed złożeniem wniosku wraz z ich tłumaczeniem na język polski, dokonanym przez tłumacza przysięgłego ustanowionego w Polsce, albo właściwego konsula;
- kserokopia aktualnego orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy (oryginały do wglądu);
- kserokopia aktualnego orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy (oryginały do wglądu);
- kserokopia prawa jazdy kierowcy (oryginały do wglądu).

## Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Prezydent Miasta Puławy, Urząd Miasta Puławy, ul. Lubelska 5, 24-100 Puławy,
2. Z Administratorem można się skontaktować za pośrednictwem Inspektora Ochrony Danych Osobowych pod adresem: Urząd Miasta Puławy, ul. Lubelska 5, 24-100 Puławy, mailowo: [iod@um.pulawy.pl](mailto:iod@um.pulawy.pl) oraz telefonicznie: 81 458 61 07.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia sprawy, a ich przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust 1 lit. c, e RODO).
4. Odbiorcami Pani/a danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty, które uprawnione są do ich otrzymania na mocy przepisów prawa. W szczególności odbiorcami do których mogą być przekazane Pani/a dane będą strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia wniosku na mocy przepisów prawa, którym Administrator przekazał wniosek. Ponadto Pani/a dane mogą być udostępnione kurierom, operatorom pocztowym oraz podmiotom świadczącym na rzecz administratora usługi informatyczne.
5. Pani/a dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do załatwienia sprawy oraz przechowywane przez okres wskazany w przepisach ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
6. Posiada Pan/i prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/u prawo do wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie Pani/a danych do Prezesa UODO (Stawki 2, 00-193 Warszawa, [www.uodo.gov.pl](http://www.uodo.gov.pl)).
8. Podanie danych jest niezbędne do załatwienia sprawy i wymagane przepisami KPA.

**Prezydent Miasta Puławy**  
(-) Paweł Maj

## Zgoda na przetwarzanie danych kontaktowych

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta Puławy moich danych osobowych w postaci numeru telefonu, podanego wyżej, w celu usprawnienia kontaktu podczas obsługi złożonego wniosku. Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowana/y, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, a także, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie ww. zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(data i czytelny podpis)