**WNIOSEK**

**WNIOSEK O WPIS / ZMIANĘ ZAKRESU WPISU DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW PROWADZĄCYCH OŚRODEK SZKOLENIA KIEROWCÓW**

**Symbol procedury: DRK XXIX - A**

**Urząd Miasta Piotrkowa Trybunalskiego**

**Referat Komunikacji**

ul. Szkolna 28, tel. 44 732 18 13; fax: 44 732 18 19

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**  Piotrków Trybunalski, ……………………………………….

|  |
| --- |
| Wypełnia organ dokonujący wpisu do rejestru1. Kod terytorialny

…………………………………………….. |
| 1. Data przyjęcia

…………………………………………….. |
| 1. Nr w rejestrze
 |
| …………………………………………….. |

 **Prezydent Miasta Piotrkowa Trybunalskiego**

 **Pasaż Karola Rudowskiego 10**

 **97-300 Piotrków Trybunalski**

**Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców**

**prowadzących ośrodek szkolenia kierowców**

1. **Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis**
2. Firma Przedsiębiorcy 1) …………………………………………………………………………………………………………………..…………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………....

Numer identyfikacji podatkowej NIP 2) …………………………………………. Numer REGON 2)…………………………………

Numer wpisu do KRS lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej 3) …………….……...

1. Adres siedziby/miejsce zamieszkania przedsiębiorcy:

Kraj ………………………………………...………. Województwo ………………………………………………………………………….…

Powiat ……………………………..……………….………..… Gmina …………………………………………………….………………….……

Miejscowość ………………………………………………………….…………….... Kod pocztowy ……………………………………….

Ulica ………………………………………………………………………… Nr budynku ……………….…… Nr lokalu …………………….

Telefon 4) ……………………………….…… Faks 4) ……………………………. E-mail 4)………………………………………

1. Jestem wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców pod numerem: ……………………..……...…
2. Proszę o wpisanie/zmianę zakresu wpisu 5) do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców, w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”)
* Prawa jazdy kat. AM A1 A2 A B1 B C1 C D1 D T BE C1E CE D1E DE

* Pozwolenia
1. **Przedsiębiorca prowadzi ośrodek szkolenia pod następującym adresem**

5.1. Biuro 6)

Kraj ……………………………………….………. Województwo ………………………………………………………………………….…

Powiat ……………………………..…………..… Gmina ………………………………………………………………..………………….……

Miejscowość ……………………………………………………..…………….... Kod pocztowy …………………….………………….

Ulica …………………………………………………………………..…… Nr budynku ………………….… Nr lokalu …………………..…

Tytuł prawny ………………………………...….Okres posiadania tytułu prawnego: od ……….…….……. do …….…………..

5.2. Sala wykładowa 6)

Kraj ………………………………….………. Województwo ……………………………………………………………………….……

Powiat …………………………………………..… Gmina ………….……………………………………………………………………….……

Miejscowość …………………………………………………………..………….... Kod pocztowy ………………..…………………….

Ulica …………………………………………………..……………… Nr budynku ………………………… Nr lokalu …………………… .

Tytuł prawny ……………………………...…. Okres posiadania tytułu prawnego: od ……….…….……. do …….……...…..

5.3. Plac manewrowy 6)

Kraj ………………………………………….………. Województwo ……………………………………………………….………………….……

Powiat ……………………..………………………………….… Gmina …………………………………………………….…………………….……

Miejscowość ………………………………………………………………………..………….... Kod pocztowy ……………………………….

Ulica ………………………………………………………….………………… Nr budynku …………..………… Nr lokalu ………………..….

Powierzchnia ……………………….. m2

Tytuł prawny ………………………………………... Okres posiadania tytułu prawnego: od ………….……. do …….…..…..….

Inne (np. nr działki) …………………………………………………………………………………………………………….…………………….…..

1. **Przedsiębiorca posiada następujące pojazdy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. | Nr rejestracyjny | Rodzaj |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

Wyżej wymienione pojazdy są oznakowane oraz wyposażone zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r.
o kierujących pojazdami (t.j.: Dz.U. z 2023r., poz. 622 ze zm.) oraz § 43 rozporządzenia Ministra Infrastruktury
z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (t.j.: Dz.U. z 2016 r., poz. 2022 ze zm.).

1. **Instruktorzy/wykładowcy prowadzący szkolenie w ośrodku szkolenia kierowców przedsiębiorcy 5)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Imię i nazwisko | Nr ewidencyjny | Zakres uprawnień |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

…….……..…………………………………………………………..…………………………………………

 miejscowość i data oraz podpis i funkcja osoby składającej wniosek\*

1. **Oświadczenie**

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców są kompletne i zgodne z prawdą oraz, że znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców, określone w ustawie z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami.

Firma przedsiębiorcy ………………………………………..……………………………………………………………………………………………..

Oznaczenie adresu i siedziby albo miejsca zamieszkania przedsiębiorcy ………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Miejsce i data złożenia oświadczenia ……………………………………………………………………………………………………………….

Podpis, imię i nazwisko oraz funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Objaśnienia:

1) Wpisać imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.

2) Wpisać w przypadku jeżeli taki numer został nadany.

3) O ile jest wymagane.

4) Nieobowiązkowe.

5) Niepotrzebne skreślić.

6) W przypadku kilku miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców podać miejsca prowadzenia tych ośrodków.

\*złożenie podpisu potwierdza także zapoznanie się z poniższą klauzulą informacyjną zgodną z RODO

**WNIOSEK O WPIS/ZMIANĘ ZAKRESU WPISU DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

**PROWADZĄCYCH OŚRODEK SZKOLENIA KIEROWCÓW**

**DRK XXIX B**

Mając na względzie dbałość o właściwe dysponowanie danymi osobowymi oraz mając na względzie rozpoczęcie obowiązywania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2019/679 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 (RODO), a w szczególności art. 13 RODO informujemy że:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Prezydent Miasta Piotrkowa Trybunalskiego z siedzibą przy Pasażu Karola Rudowskiego 10, w Piotrkowie Trybunalskim (kod pocztowy: 97-300), tel.: 44732 77 01, adres e-mail:
e-urzad.piotrkow.pl

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Piotrkowa Trybunalskiego Pana Włodzimierza Laska, z którym skontaktować się można poprzez adres e-mail: iod@piotrkow.pl

Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z: *Ustawy z dnia
5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami*.

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.

Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.

Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Data ostatniej aktualizacji: czerwiec 2023r.