**INFORMACJA O ZMIANACH W WYKAZIE POJAZDÓW**

**zgłoszonych do:** (zaznaczyć właściwy kwadrat)

* Licencji Nr ……………………………………………

na wykonywanie transportu drogowego osób/ rzeczy

* Zezwolenia Nr …………………………………….

na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego

* Zaświadczenia Nr ………………………………….... na przewozy drogowe na potrzeby własne

**PREZYDENT MIASTA KIELCE**

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

oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko / nazwa firmy)

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

siedziba określona w KRS lub adres stałego miejsca wykonywania działalności określony w CEIDG

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

telefon kontaktowy / fax / e-mail

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

numer identyfikacji podatkowej (NIP) numer KRS (dotyczy tylko osób prawnych)

1. **WYKAZ POJAZDÓW ZGŁASZANYCH (nowych) +** kserokopie dowodów rejestracyjnych

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka pojazdu** | **Rodzaj/**  **Przeznaczenie**  **(s.c. lub c.)** | **Numer rejestracyjny** | **dmc** | **Numer VIN** | **Rodzaj tytułu prawnego** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |

1. **WYKAZ POJAZDÓW WYCOFYWANYCH +** zwrot nadliczbowych wypisów (jeżeli dotyczy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka pojazdu** | **Rodzaj/**  **Przeznaczenie**  **(s.c. lub c.)** | **Numer rejestracyjny** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Przedsiębiorca jest obowiązany zwrócić ponad liczbowe wypisy do organu, który je wydał w terminie 7 dni od dnia, w którym łączna liczba wypisów przekroczyła liczbę pojazdów, dla których został udokumentowany wymóg zdolności finansowej, zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009.

1. **ZMIANA NUMERU REJESTRACYJNEGO POJAZDU LUB PRAWA DO DYSPONOWANIA POJAZDEM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka pojazdu** | **Stary numer rejestracyjny** | **Aktualny numer rejestracyjny** | **Rodzaj aktualnego tytułu prawnego** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), uprzejmie informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Kielce.   
   W przypadku pytań dotyczących procesu przetwarzania swoich danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pisząc na adres e-mail **iod@um.kielce.pl**
2. podane dane osobowe będą przetwarzane wzwiązku z załatwianiem spraw wynikających z zakresu działania Stanowiska ds. Transportu w Wydziale Obsługi Mieszkańców Urzędu Miasta Kielce,
3. podanie danych jest obowiązkowe, a podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Administratora jest ustawa z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym,
4. przekazane przez Panią/Pana dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji usługi dokonania zmian w wykazie pojazdów, którymi wykonywany jest transport drogowy, jednak nie dłużej niż przez 5 lat. Okres przechowywania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przewidziany przez przepisy prawa, które mogą mieć związek z realizacją niniejszej usługi, lub bezterminowo w przypadku zaklasyfikowania dokumentacji do kategorii archiwalnej A,
5. przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do danych, ich sprostowania, kopii danych, usunięcia danych, przy czym uprawnienie to zostanie zrealizowane po okresie nie krótszym niż okres przechowywania danych,
6. w przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych przez Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie swoich danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
7. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty upoważnione na podstawie podpisanej umowy pomiędzy Administratorem a tym podmiotem

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (dot. numeru telefonu i informacji zawartych we wniosku) w celu kontaktu w sprawach związanych z niniejszym wnioskiem. Podanie powyższych danych jest dobrowolne, a zgoda może zostać odwołana w każdej chwili.

………………………………………………………………………….

data i czytelny podpis przedsiębiorcy\*

\* Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą.