

Wadowice Górne, dnia

Wójt Gminy Wadowice Górne

WNIOSK

**o wydanie zezwolenia na wykonywanie przewozów regularnych
lub regularnych specjalnych w krajowym transporcie drogowym osób**

podstawowy zmiana danych

Nazwa linii komunikacyjnej uwzględniająca przystanek początkowy i końcowy

.....

1. Oznaczenie przedsiębiorcy, jego siedziba, adres i nr telefonu:

.....
.....

2. Zakres proponowanych zmian oraz uzasadnienie ich wprowadzenia.....

.....
.....

3. Numer w rejestrze przedsiębiorców.....

4. Nr licencji.....

5. Czas na jaki zezwolenie ma być wydane od.....do.....(.....lat)

6. Proszę o wydanie wypisów (.....sztuk).

**Do wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie przewozów regularnych
specjalnych należy dołączyć:**

- | | TAK | NIE |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a) kserokopię licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób, | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) informację określającą grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu, | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów i przyjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną w kilometrach, i odległości między przystankami oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy, | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami, | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków położonych w granicach administracyjnych miast i obiektów dworcowych dokonane z, ich właścicielami lub zarządzającymi, | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) inne załączniki i uwagi..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

....., dnia.....

.....

Podpis wnioskodawcy

I. Działając na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (t. j. Dz. U. z 2017r. poz. 2200 ze zm.)

wydaję **ZEZWOLENIE NR**.....

oraz WYPIS(Y) NR.....

Data.....

Podpis.....

II. Potwierdzam odbiór **ZEZWOLENIA NR**.....

oraz WYPISU(ÓW) NR.....

z terminem ważności od.....do.....(.....lat)

Data.....

Podpis.....

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (j. t. Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.), informuję że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Wadowice Górne, 39-308 Wadowice Górne 116;
2. Dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego mającego na celu sporządzenie i wydanie /zezwolenia/ licencji/ zaświadczenia/ wypisów z ww. dokumentów, zgodnie ze złożonym wnioskiem.
3. Dane nie zostaną udostępnione innym podmiotom;
4. Obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (j. t. Dz. U. z 2017r., poz. 2200);
5. Prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze przysługuje mi zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j. t. Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.).

Oświadczam, iż przyjąłem powyższe do wiadomości.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy