

(wypełnia organ dokonujący wpisu do rejestru)

1. Kod terytorialny

(miejscowość)

dnia

(dzień – miesiąc – rok)

2. Data przyjęcia

Organ

3. Nr w rejestrze

Ulica

Nr budynku

Kod pocztowy

Miejscowość

## Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców

### A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis

1. Firma przedsiębiorcy<sup>1)</sup>

Numer identyfikacji podatkowej NIP<sup>2)</sup>

Numer REGON<sup>2)</sup>

Numer wpisu do KRS lub do ewidencji działalności gospodarczej<sup>3)</sup>

2. Adres siedziby/miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

Kraj ..... Województwo .....

Powiat ..... Gmina .....

Miejscowość ..... Ulica ..... Nr budynku ..... Nr lokalu .....

Poczta ..... Kod pocztowy .....

Telefon<sup>4)</sup> ..... Faks<sup>4)</sup> ..... E-mail<sup>4)</sup> .....

3. Jestem wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców pod numerem .....

4. Proszę o wpisanie/zmianę zakresu wpisu<sup>5)</sup> do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”)

<input type="checkbox"/>	AM	<input type="checkbox"/>	A1	<input type="checkbox"/>	A2	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B1	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C1	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D1	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	T	<input type="checkbox"/>	BE	<input type="checkbox"/>	C1E	<input type="checkbox"/>	CE	<input type="checkbox"/>	D1E	<input type="checkbox"/>	DE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Prawa jazdy kat.																															
<input type="checkbox"/>	Pozwolenia																															

### B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek szkolenia kierowców pod następującym adresem

5.1. Biuro<sup>6)</sup>

Kraj ..... Województwo .....

Powiat ..... Gmina .....

Miejscowość ..... Ulica ..... Nr budynku ..... Nr lokalu .....

Poczta ..... Kod pocztowy .....

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

5.2. Sala wykładowa<sup>6)</sup>

Kraj ..... Województwo .....

Powiat ..... Gmina .....

Miejscowość ..... Ulica ..... Nr budynku ..... Nr lokalu .....

Poczta ..... Kod pocztowy .....

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

5.3. Plac manewrowy<sup>6)</sup>

Kraj ..... Województwo .....

Powiat ..... Gmina .....

Miejscowość ..... Ulica ..... Nr budynku ..... Nr lokalu .....

Poczta ..... Kod pocztowy ..... Powierzchnia ..... m<sup>2</sup>

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

Inne (np. nr działki) .....

**C. 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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 155, z późn. zm.) oraz § 43 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2015 r. poz. 305, z późn. zm.).

**D. Instruktorzy/wykładowcy prowadzący szkolenie w ośrodku szkolenia kierowców przedsiębiorcy<sup>5)</sup>**

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

.....  
(miejscowość i data oraz podpis i funkcja osoby składającej wniosek)

**E. 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 2011 r. 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:**

<sup>1)</sup> Wpisać imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.

<sup>2)</sup> Wpisać w przypadku, jeżeli taki numer został nadany.

<sup>3)</sup> O ile jest wymagane.

<sup>4)</sup> Nieobowiązkowe.

<sup>5)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>6)</sup> W przypadku kilku miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców przedsiębiorca załącza dodatkową informację do wniosku.

## INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) z 27.04.2016 r. (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) – dalej: RODO., informuję, że

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Starosta Powiatu Mieleckiego z siedzibą w Mielcu przy ul. Wyspiańskiego 6, tel. 17 7800403, zwany dalej Administratorem;
- 2) inspektor ochrony danych osobowych – kontakt - e-mail: [iodo@powiat-mielecki.pl](mailto:iodo@powiat-mielecki.pl);
- 3) Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu realizowania zadań związanych z postępowaniami administracyjnymi dotyczącymi **wpisu/zmiany wpisu do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców, wpisu do ewidencji instruktorów nauki jazdy** i będą udostępniane:
  - podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
  - podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z Administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
- 4) Państwa dane przetwarzane są na podstawie:
  - obowiązków prawnych ciążących na administratorze (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c , Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), w związku z ustawą z dnia **5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami** oraz ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
- 5) posiadają Państwo prawo do:
  - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych (zgodnie z art. 15 RODO);
  - sprostowania swoich danych (zgodnie z art. 16 RODO);
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego ( Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa Tel. 22 8607086);
- 6) podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym a konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji składanych wniosków.
- 7) Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 8) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres **10 lat** po upływie celu dla którego dane zostały zebrane.