

Ciechanów, dnia

.....
Imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorstwa

.....
Adres zamieszkania / siedziby przedsiębiorstwa

.....
Telefon kontaktowy

.....
Numer NIP / numer KRS

WNIOSEK

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

Wniosuję o wydanie zezwolenia na wykonywanie regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym na obszarze miasta Ciechanów w ramach linii regularnej specjalnej (podać nazwę i przebieg linii komunikacyjnej uwzględniającą przystanek początkowy i końcowy).....

.....
przez.....
.....
.....

.....
na okres (wpisać liczbę lat od 1 do 5) oraz wypisów w liczbie odpowiadającej liczbie pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów (zgodnie z rozkładem jazdy)

Załączniki do wniosku:

- kserokopia posiadanej licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób,
- proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej podaną w kilometrach i odległości między przystankami, kursy oraz liczbę pojazdów do wykonywania codziennych przewozów zgodnie z rozkładem jazdy,
- schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami,
- informacja określająca grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu
- potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków, dokonanego z ich właścicielami lub zarządzającymi,
- zobowiązanie do zamieszczania informacji o godzinach odjazdów na tabliczkach przystankowych na przystankach
- cennik,
- wykaz pojazdów, z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych w zakresie wniosków papierowych składanych w Urzędzie Miasta Ciechanów jest Prezydent Miasta Ciechanów, działający w imieniu Gminy Miejskiej Ciechanów, adres 06-400 Ciechanów, pl. Jana Pawła II 6.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych – e-mail: iod@umciechanow.pl

3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z zasad określonych w rozporządzeniu z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

4. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

5. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie odbioru:

Potwierdzam odbiór zezwoleń o nr
oraz wypisów do zezwoleń sztuk

Ciechanów, dnia.....
(data i czytelny podpis)

Przyjęto dowód wpłaty w wysokości nr kwitu