|  |  |
| --- | --- |
| **herb** | **ZAŚWIADCZENIE NA WYKONYWANIE PRZEWOZÓW DROGOWYCH NA POTRZEBY WŁASNE** |
| **Miejsce** | **Starostwo Powiatowe w Jędrzejowie**  **Wydział Komunikacji, Transportu i Dróg Publicznych**  **ul. Armii Krajowej 9, 28-300 Jędrzejów**  **Godziny pracy: poniedziałek 7.30 - 16.30**  **wtorek - czwartek 7.30 - 15.30**  **piątek - 7.30 - 14.30**  **Godziny przyjmowania interesantów: poniedziałek 7.45 - 16.00**  **wtorek - czwartek 7.45 - 15.00**  **piątek - 7.45 - 14.00** |
| **Informacja** | tel. (041) 386-62-91  fax. (041) 386-58-00  **e-mail:ktd@powiatjedrzejow.pl** |
| **Wymagane dokumenty:** | 1. wniosek o wydanie zaświadczenia na wykonywanie przewozów drogowych na potrzeby własne; 2. informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) albo numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS); 3. kopia zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikacji podatkowej (NIP); 4. oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym; 5. wykaz pojazdów samochodowych wraz z kserokopiami krajowych dokumentów dopuszczających pojazd do ruchu, a w przypadku gdy przedsiębiorca nie jest właścicielem tych pojazdów - również dokument potwierdzający prawo do dysponowania nimi; 6. dowód wpłaty za wydanie zaświadczenia.   **Zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne wydawane są na czas nieokreślony.** |
| **Opłaty** | \* opłaty skarbowe:  - za pełnomocnictwo (do każdego stosunku pełnomocnictwa,  w przypadku, gdy sprawy nie załatwia osoba uprawniona) - **17 zł.**\* pozostałe:  - za wydanie zaświadczenia na krajowy przewóz drogowy na potrzeby  własne pobiera się opłatę w wysokości **500 zł**;  - za wydanie wypisu z zaświadczenia dla każdego pojazdu zgłoszonego  we wniosku o wydanie zaświadczenia pobiera się opłatę w wysokości  **100 zł**.  • Za zmianę zaświadczenia polegającą na zmianie danych w nim  zawartych, o ile zmiana ta nie spowoduje zmiany formy prawnej  prowadzonej działalności i terminu ważności zaświadczenia, pobiera  się opłatę w wysokości **25 zł.**  • Za wydanie wypisu z zaświadczenia w przypadku zmiany tego  zaświadczenia pobiera się opłatę w wysokości **10 zł.**  Dokonanie opłat jest możliwe w kasie Starostwa Powiatowego w Jędrzejowie, ul. Armii Krajowej 9, pok. nr 6  lub przelewem na konto:  **Bank PKO S.A. Oddział w Jędrzejowie**  **34 1240 1372 1111 0010 6360 5447**  **Starostwo Powiatowe w Jędrzejowie** |
| **Termin załatwienia sprawy** | Do 7 dni.  Dokumenty finalne należy odbierać osobiście z dokumentem tożsamości.  Dopuszcza się załatwienie spraw przez osoby trzecie w przypadku posiadania stosownych pełnomocnictw/upoważnień. |
| **Tryb odwoławczy** | Na postanowienie odmowy wydania zaświadczenia przysługuje zażalenie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Kielcach za pośrednictwem Starosty Jędrzejowskiego w terminie 7 dni od dnia jego doręczenia. |
| **Uwagi** | W przypadku braku kompletu wymaganych dokumentów wnioskodawca zostanie wezwany do ich uzupełnienia w terminie 7 dni i złożenia w Wydziale Komunikacji, Transportu i Dróg Publicznych pok. **Nr 11.**  Termin załatwienia sprawy liczy się od dnia złożenia wszystkich wymaganych dokumentów.  Nieuzupełnienie brakujących dokumentów w określonym terminie będzie skutkować pozostawieniem wniosku bez rozpoznania. |
| **Opis** | Podstawa prawna:   1. Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 2201). 2. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 735 z późn. zm.). 3. Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 6 sierpnia 2013 r. w sprawie wysokości opłat za czynności administracyjne związane z wykonywaniem przewozu drogowego oraz za egzaminowanie i wydanie certyfikatu kompetencji zawodowych (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1220). 4. Ustawa o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r. (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1923). |

**Starostwo Powiatowe**

**w Jędrzejowie**

**Wydział Komunikacji, Transportu**

**i Dróg Publicznych**

**W N I O S E K**

**o wydanie zaświadczenia na wykonywanie przewozów drogowych na potrzeby własne - przewóz rzeczy/osób**

1. Oznaczenie przedsiębiorcy: .....................................................................................................

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

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

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

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

(nazwisko i imię/nazwa przedsiębiorcy/siedziba i adres)

2. Numer KRS (tylko w przypadku osób prawnych):

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

3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP): .................................................................................

4. Określenie rodzaju i zakresu transportu: …………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………….

5. Rodzaj i liczba pojazdów samochodowych: ……………………………………………………………………………………………….......

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

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

**Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

|  |
| --- |
|  |

kopia zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikacji podatkowej (NIP);

|  |
| --- |
|  |

oświadczenie o zamiarze zatrudnienia kierowców spełniających warunki, o których mowa w art. 6

ust. 1 pkt 2 Ustawy z dnia 6 września o transporcie drogowym (t.j.: Dz. U. z 2022 r., poz. 2201)

|  |
| --- |
|  |

wykaz pojazdów samochodowych wraz z kserokopiami krajowych dokumentów dopuszczających pojazd do ruchu, a w przypadku gdy przedsiębiorca nie jest właścicielem tych pojazdów - również dokument potwierdzający prawo do dysponowania nimi;

|  |
| --- |
|  |

dowód uiszczenia opłaty w wysokości: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł - potwierdzenie wpłaty.

Jędrzejów, dnia …………………... ……….…………………………………

podpis przedsiębiorcy

**Adnotacje urzędowe:**

................................................................

miejscowość, data

**Pełnomocnictwo**

Ja niżej podpisana(y)

.......................................................................................................................................................

**(imię i nazwisko)**

urodzona(y) w................................................../Nr PESEL...........................................................

zamieszkała(y) w ..........................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

legitymująca(y) się dowodem osobistym Nr ...............................................................................

wydanym w dniu ......................................przez...........................................................................

.......................................................................................................................................................

**udzielam pełnomocnictwa**

.......................................................................................................................................................

**(imię i nazwisko, w przypadku rodziny podać stopień pokrewieństwa)**

urodzona(y) w ............................................../Nr PESEL .............................................................

zamieszkała(y) w ..........................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

legitymująca(y) się dowodem osobistym Nr ...............................................................................

wydanym w dniu ......................................przez...........................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**do**

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  **(podać rodzaj załatwianej sprawy lub rodzaj odbieranego dokumentu)**

...........................................................................

podpis upoważniającego

.................................. dnia ……………..

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

**Wykaz**

pojazdów samochodowych zgłoszonych do wykonywania przewozów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka, typ | Rodzaj  przeznaczenie | Numer  rejestracyjny | Kraj rejestracji | Numer VIN | Wskazanie rodzaju tytułu prawnego do dysponowania pojazdem | Dopuszczalna masa  całkowita pojazdu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Wyrażam dobrowolną zgodę do na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Starostę Jędrzejowskiego** z siedzibą w Jędrzejowie, przy ul. 11 Listopada 83 w celu poinformowaniu o prowadzonej sprawie

◻ telefonicznie - numer telefonu: ………………………….………………………………………………………………..  
◻ sms-owo - numer telefonu: …………………………………………………………………………………………...  
◻ pocztą mailową - adres email: …………………………………………………………………………………………...

na podstawie wyrażonej dobrowolnie zgody na przetwarzanie danych osobowych - art. 6 ust.1 lit. A.

Informacje o przetwarzaniu Państwa danych osobowych znajdują się w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatu Jędrzejowskiego pod adresem <http://www.powiatjedrzejow.pl>, jak również na tablicy ogłoszeń oraz w miejscach publicznie dostępnych na terenie Starostwa Powiatowego w Jędrzejowie.

Zostałem poinformowany o możliwości cofnięcia dobrowolnie wyrażonej zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Wypełniając obowiązek informacyjny w zakresie ochrony danych osobowych na podstawie art. 13 ust. l i ust. 2 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 20 l 6 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 zwanym dalej ”RODO” i dbając o Państwa dane osobowe przetwarzane przez nas informujemy, że:

**Administrator Danych.**

Administratorem Państwa danych osobowych będzie **Starosta Jędrzejowski**  z siedzibę w Jędrzejowie, przy ul. 11 Listopada 83. Możesz się z nami skontaktować:

* listownie: ul. 11 Listopada 83, 28-300 Jędrzejów;
* przez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie: <https://www.powiatjedrzejow.pl>
* drogą mailową: [powiat@powiatjedrzejow.pl](mailto:powiat@powiatjedrzejow.pl)

**Inspektor Ochrony Danych Osobowych.**

Inspektorem Ochrony Danych (IOD) jest Pan Mariusz Piskorczyk. Można się z nim skontaktować emailem: [mariusz.piskorczyk@powiatjedrzejow.pl](mailto:mariusz.piskorczyk@powiatjedrzejow.pl) lub poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą.

**Cel i podstawy przetwarzana.**

Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w celu:

- załatwienia spraw administracyjnych oraz archiwizacji dokumentacji sprawy na podstawie przepisów prawa - art. 6 ust. 1

lit. C RODO, tj. Kodeksu Postępowania Administracyjnego oraz ustawy o narodowym zasobie archiwalnym.

- poinformowaniu o prowadzonej sprawie telefonicznie, sms-owo, pocztą mailową na podstawie wyrażonej dobrowolnie

zgody na przetwarzanie danych osobowych - art. 6 ust.1 lit. A.

**Odbiorcy danych osobowych.**

Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarliśmy umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, jak również podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz stronom i uczestnikom postępowania administracyjnego zgodnie z przepisami prawa.

**Okres przechowywania danych.**

Państwa dane przechowywane będą przez okres załatwienia sprawy, a po załatwieniu sprawy przez okres zgodnie z przepisami prawa tj. ustawy o archiwach państwowych, w tym Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.

**Prawa osób, których dane dotyczą.**

Mają Państwo prawo do:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo do usunięcia danych osobowych po ustaniu celu przetwarzania;
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

**Informacja o wymogu podania danych.**

Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów w celu realizacji obowiązku prawnego.

Podanie przez Państwa danych osobowych w celu poinformowania o prowadzonej sprawie telefonicznie, sms-owo, pocztą mailową na podstawie wyrażonej dobrowolnie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne i przysługuje Państwu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

………………………………………………………..

Data i podpis

Jędrzejów, dnia ………………………

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

(nazwa przedsiębiorcy)

…………………………………………….

NIP

**Ja niżej podpisany(-a) oświadczam,** że nie orzeczono wobec mnie prawomocnie zakazu wykonywania zawodu kierowcy oraz nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec mnie zakazu wykonywania zawodu kierowcy oraz spełniam wymagania, o których mowa w art. 39a ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j.: Dz. U. z 2022 r., poz. 2201)

Imię ………………………………….. Nazwisko …………………………………………..

**OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

………………………………………………….

Czytelny podpis przedsiębiorcy\*

**Ja niżej podpisany(-a) oświadczam,** że wobec zatrudnionych przeze mnie kierowców nie orzeczono prawomocnie zakazu wykonywania zawodu kierowcy lub nie są prawomocnie skazani za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i  obyczajowości, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy oraz spełniają wymagania, o których mowa w art. 39a ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j.: Dz. U. z 2022 r., poz. 2201)

Imię ………………………………….. Nazwisko …………………………………………..

**OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

………………………………………………….

Czytelny podpis przedsiębiorcy\*

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