................................................................ Zduńska Wola, dnia.......................

*oznaczenie przedsiębiorcy – imię i nazwisko*

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

*siedziba / adres*

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

*telefon kontaktowy*

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

*NIP*

Wnoszę o wydanie wtórnika licencji nr ….............. /wypisu z licencji na wykonywanie transportu drogowego taksówką, udzielonej przez Prezydenta Miasta Zduńska Wola z powodu: (podać dokładny powód)

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

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

W załączeniu dokumenty potwierdzające fakt utraty licencji na skutek okoliczności niezależnych od przedsiębiorcy w przypadku wpisania takich okoliczności do wniosku.

………………………………………

*(podpis)*

Opłata za wydanie wtórnika licencji wnoszona na rachunek Urzędu Miasta przed odbiorem wtórnika:

* 1. 10% opłaty wniesionej przy otrzymaniu licencji - w przypadku, gdy utrata nastąpiła na skutek okoliczności niezależnych od przedsiębiorcy,
  2. 25% opłaty wniesionej przy otrzymaniu licencji - w pozostałych przypadkach utraty licencji,
  3. 1% opłaty wniesionej za udzielenie licencji - w przypadku utraty wypisu z licencji.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Adnotacje urzędowe***

Wniesiono opłatę za wydanie wtórnika licencji /wypisu z licencji w dniu …….………   
w wysokości ..................zł

Wydano wtórnik licencji Nr.. .……. – Seria i Nr druku ………………………..

Wydano wtórnik wypisu z licencji Nr.. .……. – Seria i Nr druku ………………………..

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

(*podpis*)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Wtórnik licencji / wypis odebrał: …………………………..…………….......……………….………

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

(podpis)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Urząd czynny jest:  w poniedziałki: 7.30-17.00  wtorek - piątek: 7.30-15.30 | Urząd Miasta Zduńska Wola  Biuro Infrastruktury Technicznej  tel: 43 825-02-69 | Kancelaria  Urzędu Miasta Zduńska Wola  poniedziałki: 7.30-17.00  wtorek - piątek: 7.30-15.30 | **IT** |
| **WNIOSEK O WYDANIE WTÓRNIKA LICENCJI NA WYKONYWANIE TRANSPORTU DROGOWEGO TAKSÓWKĄ** | | | Strona  **1/ 2** |

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.**

**Informacje podawane w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą, zgodnie z art. 13 RODO**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Zduńska Wola z siedzibą Urząd Miasta Zduńska Wola, ul. Stefana Złotnickiego 12, 98-220 Zduńska Wola, e ‑ mail: urzad\_miasta@zdunskawola.pl, tel. +48 43 825 02 00, fax: +48 43 825 02 02.
2. Informacje kontaktowe Inspektora ochrony danych w Urzędzie Miasta Zduńska Wola, ul. Stefana Złotnickiego 12, e-mail: iod@zdunskawola.pl, tel. +48 43 825 02 82.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego zgodnie ze złożonym wnioskiem. Podstawą prawną jest:

* ustawa z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
* ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

1. Dane osobowe podlegają ujawnieniu odbiorcom upoważnionym na podstawie przepisów prawa:
2. strony postępowania administracyjnego,
3. organy oraz jednostki uzgadniające,
4. organy wyższego stopnia.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego celu, a po tym czasie przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji.
6. W zakresie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo żądania: dostępu do danych, sprostowania danych. Nie przysługuje prawo żądania wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych.
7. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych odbywa się niezgodnie z przepisami.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych osobowych uniemożliwia wszczęcie i prowadzenie sprawy z Pani/Pana wniosku lub będzie skutkowało wezwaniem do ich uzupełnienia, a w przypadku nieuzupełnienia pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.
9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

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

podpis

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Urząd czynny jest:  w poniedziałki: 7.30-17.00  wtorek - piątek: 7.30-15.30 | Urząd Miasta Zduńska Wola  Biuro Infrastruktury Technicznej  tel: 43 825-02-69 | Kancelaria  Urzędu Miasta Zduńska Wola  poniedziałki: 7.30-17.00  wtorek - piątek: 7.30-15.30 | **IT** |
| **WNIOSEK O WYDANIE WTÓRNIKA LICENCJI NA WYKONYWANIE TRANSPORTU DROGOWEGO TAKSÓWKĄ** | | | Strona  **2/2** |