

(wypełnia organ dokonujący wpisu do rejestru)

1. Kod terytorialny .....

2. Data przyjęcia .....

3. Nr w rejestrze .....

..... dnia .....  
 (miejscowość) (dzień – miesiąc – rok)

Organ.....

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 wpisu 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>..... Fax <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”):

a)  prawa jazdy kategorii

AM	A1	A2	A	B1	B	C1	C	D1	D	T	BE	CIE	CE	DIE	DE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b)  pozwolenia

### B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek 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 ośrodki 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:**

- 1) Wpisać imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.
- 2) Wpisać w przypadku, jeżeli taki numer został nadany.
- 3) O ile jest wymagane
- 4) Nieobowiązkowe
- 5) Niepotrzebne skreślić.
- 6) W przypadku kilku miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców przedsiębiorca załącza dodatkową informację do wniosku.

Zgodnie z art. 13 RODO - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1) informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych zamieszczonych w formularzu jest STAROSTA KIELECKI z siedzibą przy ul. Wrzosowej 44, 25-211 Kielce, kontakt email: komunikacja@powiat.kielce.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się kontaktować w sprawie swoich danych osobowych, kontakt email: iodo@powiat.kielce.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2017 r., poz. 978 z późn. zm.) oraz § 5 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 7 marca 2016 r. w sprawie numeru ewidencyjnego ośrodka szkolenia kierowców i innego podmiotu prowadzącego szkolenie, wzorów dokumentów i pieczęci związanych z utworzeniem i działalnością ośrodka szkolenia kierowców oraz wysokości opłaty za wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców i opłaty za wydanie poświadczenia potwierdzającego spełnianie dodatkowych wymagań przez ośrodek szkolenia kierowców - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Dane osobowe przechowywane będą przez czas prowadzenia działalności oraz na czas wymagany przepisami ustawy o transporcie drogowym oraz przepisami o archiwach.
5. Każda osoba posiada prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania - w ramach dopuszczonych przepisami prawa.
6. Każda osoba posiada prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.
7. W związku z przetwarzaniem każdy ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych zawartych w formularzu do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
9. Dane osobowe zawarte w formularzu zostaną ujawnione jedynie organom upoważnionym do tego przepisami prawa.
10. W oparciu o dane osobowe zawarte w formularzu administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
11. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa (za wyjątkiem danych, na które wyrażono zgodę).

Potwierdzam zapoznanie się z powyższym tekstem i zrozumienie przysługujących mi praw.

Podpis: .....