

W N I O S E K
**o wydanie zezwolenia na wykonywanie przewozów regularnych
specjalnych w krajowym transporcie drogowym osób**

podstawowy zmiana danych

Nazwa linii komunikacyjnej uwzględniająca przystanek początkowy i końcowy

1. Oznaczenie przedsiębiorcy, jego siedziba, adres i nr telefonu:

.....
.....

2. Zakres proponowanych zmian oraz uzasadnienie ich wprowadzenia.....

.....
.....

3. Numer KRS/ rejestr przedsiębiorców.....

4. Nr zezwolenia/licencji.....

5. Czas na jaki zezwolenie ma być wydane od.....do.....(.....lat)

6. Proszę o wydanie wypisów (.....sztuk).

**Do wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie przewozów regularnych
specjalnych należy dołączyć:**

	TAK	NIE
a) kserokopia zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) informację określającą grupę osób, która będzie uprawniona do korzystania z przewozu,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) proponowany rozkład jazdy zgodny z ustawą o transporcie drogowym oraz uwzględniający zasady z Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie rozkładów jazdy (Dz. U. z 2012 r., poz. 451),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z przystanków położonych w granicach administracyjnych miast i obiektów dworcowych dokonane z ich właścicielami lub zarządzającymi,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) inne załączniki i uwagi.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Łęczyce, dnia.....

.....

Podpis wnioskodawcy

I. Działając na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (j.t. Dz. U. z 2017 r. Poz. 2200 ze zm.)

wydaję **ZEZWOLENIE NR**.....

oraz **WYPISU(Y) NR**.....

Data.....

Podpis.....

II. Potwierdzam odbiór **ZEZWOLENIA NR**.....

oraz **WYPISU(ÓW) NR**.....

z terminem ważności od.....do.....(.....lat)

Data.....

Podpis.....

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j. t. Dz. U. z 2016 r., poz. 922), informuję że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Łęczyce, ul. Długa 49, 84-218 Łęczyce;
2. Dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego mającego na celu sporządzenie i wydanie /zezwolenia/ licencji/ zaświadczenia/ wypisów z ww. dokumentów, zgodnie ze złożonym wnioskiem.
3. Dane nie zostaną udostępnione innym podmiotom;
4. Obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (j. t. Dz. U. z 2017 r., poz. 2200 ze zm.);
5. Prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze przysługuje mi zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j. t. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Oświadczam, iż przyjąłem/-ęłam powyższe do wiadomości.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy