

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ  
DRUKOWANYMI LITERAMI**

## **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 w rejestrze przedsiębiorców.....

4. Nr 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:**

	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
a) kserokopię 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 uwzględniający przystanki, godziny odjazdów i przyjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej, podaną w kilometrach, i odległości między przystankami oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy,	<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"/>

....., dnia.....

.....

Podpis wnioskodawcy

**I.** Działając na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2013 r. poz. 1414 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 (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.), informuję że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Gorzyce, ul. Kościelna 15 44-350 Gorzyce;
2. Dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego mającego na celu sporządzenie i wydanie /zezwolenia/ 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 (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz.1414);
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 (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.), informuję że:

Oświadczam, iż przyjąłem powyższe do wiadomości.

.....  
Data i czytelny podpis wnioskodawcy