Włocławek, ……..…………………

……………………………………….…………..………………..

……………………………………..…….…………..……………..….

Oznaczenie przedsiębiorcy **KM.TN.7344 …........20….**

……………………………………………………………………….………..

………………………………….……………..……………………….... **Prezydent Miasta Włocławek**

Adres i siedziba przedsiębiorcy albo adres stałego miejsca wykonywania

działalności gospodarczej

Numer telefonu firmowego………………………………….

**WNIOSEK**

**zgłoszenie zatrudnienia kierowcy(ów) do Licencji Nr …………… na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

**1**.Numer **NIP**

**2**. Imię i nazwisko zatrudnionego kierowcy:

1)……………………………………………………………………….

2)……………………………………………………………………….

3)……………………………………………………………………….

4)……………………………………………………………………….

5)……………………………………………………………………….

**3**.Data rozpoczęcia przez kierowcę wykonywania transportu drogowego taksówką:

1)……………………………………………………………………….

2)……………………………………………………………………….

3)……………………………………………………………………….

4)……………………………………………………………………….

5)……………………………………………………………………….

**4.Załączniki do wniosku**

□ Zaświadczenie o niekaralności opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed złożeniem wniosku, potwierdzające, że odpowiednio przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy, zatrudnieni przez niego kierowcy oraz osoby niezatrudnione przez przedsiębiorcę, lecz wykonujące osobiście przewóz na jego rzecz, spełniają warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym - ……..sztuk;

□ Prawo jazdy odpowiednie do kierowania pojazdem samochodowym, określone w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami ………sztuk;

□ Orzeczenie lekarskie potwierdzające brak przeciwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy………sztuk;

□ Orzeczenie psychologiczne potwierdzające brak przeciwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy……...sztuk;

□ Inne……………………………………………..…..

X -zaznaczyć odpowiedni kwadrat

…….…………………………..……………

(czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

**5.Oświadczenie o zapoznaniu się z obowiązkiem informacyjnym**

Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z posiadanym uprawnieniem do wykonywania transportu drogowego, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Włocławek, …………….………….. ….…………………..………………………………..

(imię i nazwisko, podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

.

Informacja w zakresie wykorzystania danych osobowych znajduje się pod adresem: [https://bip.um.wlocl.pl/download//16290/obowiazek\_informacyjny\_wydzial\_komunikacji\_1.pdf](https://bip.um.wlocl.pl/download/16290/obowiazek_informacyjny_wydzial_komunikacji_1.pdf)