Toruń, dnia………………………….

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

…………………………………………….………

**Oznaczenie przedsiębiorcy**

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

................................................................................. **STAROSTWO POWIATOWE**

Siedziba /adres **W TORUNIU**

NIP:……………………………………………….

przedsiębiorca posiada:

⁪ wpis do CEIDG\*

⁪ numer KRS\*: ………………………….

**wniosek o WYDANIE WTÓRNIKA:**

* Licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego rzeczy / osób \* nr…………..……..….
* Zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego rzeczy / osób \* nr………………....
* Licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego samochodem osobowym nr………….
* Licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego pojazdem przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą nr………….
* Licencji na pośrednictwo przy przewozie rzeczy nr……………………………………………..
* Wypisu nr…………… z licencji / zezwolenia nr……………… na………………… …………………………………………………………………………………………………...…

**Do wniosku dołączam:**

1. Oświadczenie uzasadniające wniosek.
2. Dowód wpłaty za wydanie wtórnika licencji/ zezwolenia/ wypisu
3. Pełnomocnictwo (tylko gdy strona działa przez ustawowego lub statutowego przedstawiciela)

Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku odnalezienia oryginału licencji / zezwolenia/ wypisu – zostanie on niezwłocznie zwrócony do tutejszego urzędu.

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

 (data, pieczęć i podpis przyjmującego wniosek) (czytelny podpis wnioskodawcy – pełnym imieniem i nazwiskiem)

**Obowiązek informacyjny**

wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w związku z przetwarzaniem danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest

**Starosta Toruński, ul. Towarowa 4-6, 87-100 Toruń**

1. W sprawach związanych z ochroną swoich danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą e-mail:

**iod@powiattorunski.pl**

lub pisemnie na adres:

**Starostwo Powiatowe w Toruniu, Inspektor Ochrony Danych**

**Ul. Towarowa 4-6, 87-100 Toruń**

1. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych wynikającego z ustawowych zadań powiatu jak również realizacji zadań zleconych administracji rządowej na podstawie ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym; podstawa prawna: art. 6 ust.1 lit. c Rozporządzenia.
2. W sprawach wszczynanych na wniosek podanie danych osobowych jest wymagane na podstawie przepisów prawa.
3. W sprawach wszczynanych na wniosek nie podanie danych osobowych wymaganych na podstawie przepisów prawa będzie skutkować brakiem możliwości wszczęcia sprawy lub wydaniem decyzji o odmowie załatwienia wnioskowanej sprawy.
4. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres co najmniej 5 lat, ostatecznie okres przetwarzania wynika z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. 2011, Nr 14, poz. 67 z późn. zm.).
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych jest Pani/Pan uprawniona/ny do:
	1. Dostępu do swoich danych osobowych.
	2. Poprawiania swoich danych osobowych.
	3. Wniesienia żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych wyłącznie do ich przechowywania w przypadku:
		* 1. zakwestionowania prawidłowości danych osobowych lub podstawy prawnej ich przetwarzania,
			2. potrzeby zapobieżenia usunięcia Państwa danych osobowych, pomimo wygaśnięcia prawnego tytułu do ich przetwarzania przez Starostwo Powiatowe w Toruniu, w celu umożliwienia Państwu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
	4. Wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

 Zapoznałem(am) się:

 …………………………………………

 data i podpis