

Wydanie zezwolenia do zawodu przewoźnika....., dnia
(miejscowość, data).....
(imię i nazwisko).....
(adres zameldowania).....
(PESEL).....
(dane identyfikacyjne dokumentu tożsamości).....
(nr tel. kontaktowego / adres email)**Starosta Kartuski**
ul. Dworcowa 1
83-300 Kartuzy*Starostwo Powiatowe w Kartuzach*
*wydział komunikacji***Oświadczenie o zamiarze zatrudniania kierowców**
(art.5ust.2 pkt.2 ustawy o transporcie drogowym)

Oświadczam, że kierowcy, których zatrudniam (lub mam zamiar zatrudnić) oraz inne osoby niezatrudnione przez przedsiębiorcę lecz wykonujące osobiście przewozy na rzecz przedsiębiorcy – **nie orzeczono zakazu wykonywania zawodu kierowcy.**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Wpłynęło dnia

.....
(podpis i pieczętka przyjmującego)

Wydanie zezwolenia do zawodu przewoźnika

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Kartuskiego z siedzibą w Kartuzach przy ul. Dworcowej 1, zawartych w oświadczeniu w zakresie nr telefonu komórkowego oraz adresu e-mail, w celu usprawnienia komunikacji w procesie wydania zezwolenia, w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

Administratorem danych osobowych jest Starosta Kartuski. W szczególności mają Państwo prawo do żądania od Starosty dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych email: iod@kartuskipowiat.com.pl. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Kartuzach: Ochrona Danych Osobowych – Klauzula informacyjna oraz na tablicy informacyjnej Wydziału Komunikacji.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną i mam świadomość, że zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mogę wycofać w każdym czasie.

.....

(miejsce i data)

.....

(podpis)