

Oświadczenie	Indeks: F27/D
<i>Wydanie zezwolenia do zawodu przewoźnika</i>	

....., 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 niekaralności
(art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia (WE) nr 1071/2009)

Oświadczam, że nie byłem/a* karany/na* za poważne przestępstwo ani nie nałożono na mnie sankcji za poważne naruszenie przepisów wspólnotowych o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, w tym najpoważniejsze naruszenia określone w załączniku IV do rozporządzenia (WE) nr 1071/2009

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis osoby zarządzającej

Wpłynęło dnia

.....
(podpis i pieczętka przyjmującego)

* niepotrzebne skreślić

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.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis)