

Wypełnia organ:

BTM.WL.5530.....202.....

LO6

Teczka podstawowa

Data wpływu:

Numer wniosku/ów

Wypełnia przedsiębiorca:

(zaznaczyć właściwe)

WNIOSEK O PRZENIESIENIE UPRAWNIENÍ

z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego (dotyczy wyłącznie zezwolenia wydanego przez GITD)

z licencji wspólnotowej dotyczącej międzynarodowego autobusowego i autokarowego zarobkowego przewozu osób

z licencji wspólnotowej dotyczącej międzynarodowego autobusowego i autokarowego zarobkowego przewozu osób (dotyczy licencji wydanych na okres dłuższy niż 10 lat)

w przypadku śmierci osoby fizycznej posiadającej zezwolenie/licencję i wstąpienie na jej miejsce spadkobiercy (w tym również osoby fizycznej będącej współnikiem spółki jawnej lub komandytowej)

Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami

I. DANE PRZEDSIĘBIORCY (zgodne z podstawą prawną - CEIDG lub KRS)

Oznaczenie przedsiębiorcy-nazwa:

Siedziba i adres przedsiębiorcy:

Miejscowość

Kod pocztowy

Pocztą

Ulica

Adres siedziby, w której prowadzona jest główna działalność, w szczególności dokumenty księgowe, akta dotyczące pracowników, dokumenty zawierające dane na temat czasu prowadzenia pojazdu i odpoczynku oraz wszelkie inne dokumenty (wpisać jeżeli inny niż wskazany powyżej):

Miejscowość

Kod pocztowy

Pocztą

Ulica

Charakter prawny: (np. osoba fizyczna, spółka cywilna, sp. z o.o., spółka jawna, spółka akcyjna, spółka komandytowa, inny - wpisać właściwy)

Numer NIP

Telefon

Numer KRS

Fax

Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji drogą elektroniczną na niżej wskazany adres e-mail:

II. TERMIN/LICZBA POJAZDÓW I WYPISÓW

Imię

Wnioskuje o przeniesienie uprawnień, w związku ze śmiercią:

Nazwisko

na okres :

(wpisać odpowiednio: 5 lub 10 lat - w przypadku przeniesienia uprawnień z licencji wydanej na okres powyżej 10 lat, w przypadku licencji 5 lub 10 - letnich zachowywany jest ich okres ważności)

Do wykonywania transportu drogowego będą wykorzystywane:

pojazdy/ów (wpisać liczbę pojazdów - liczba musi być zgodna z drukiem WPA)

wypisy/ów (wpisać liczbę wnioskowanych wypisów - nie może przekroczyć liczby pojazdów)

III. ZARZĄDZAJĄCY TRANSPORTEM

Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Adres zamieszkania:			
Miejscowość	<input type="text"/>		
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Począta	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ <input type="text"/>
Numer Certyfikatu Kompetencji Zawodowych	<input type="text"/>		

IV. ZAŁĄCZNIKI

(wypełnia spadkobierca przedsiębiorcy:

- POSIADAJĄCEGO zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego WYDANE PRZEZ GITD

- NIEPOSIADAJĄCEGO zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób)

- Sądowe postanowienie stwierdzające nabycie spadku lub notarialne poświadczenie dziedziczenia (osoby będące spadkobiercami, a nie ubiegające się o zezwolenie/licencję powinny złożyć oświadczenie o nie roszczeniu praw do zezwolenia/licencji, które zostało udzielone zmarłemu przedsiębiorcy) - **oryginał**
- Akt zgonu posiadacza zezwolenia/licencji - **kserokopia**
- Oświadczenie osoby zarządzającej transportem (druk OC – oświadczenie-zarządzający) - **oryginał**
- Certyfikat kompetencji zawodowych - **kserokopia**
- Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej (zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009):
- roczne sprawozdanie finansowe - **oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez przedsiębiorcę* lub notarialnie**
 - wraz z opinią i raportem biegłego rewidenta (jeśli sprawozdanie podlega takiemu badaniu) - **oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez wystawcę (biegłego rewidenta) lub**
 - gwarancja bankowa - **oryginał**
 - ubezpieczenie w tym ubezpieczenie odpowiedzialności zawodowej oraz ogólne warunki ubezpieczenia - **kopia** wyjaśnienia dotyczące dokonanej oceny zdolności kredytowej związanej z uzyskaniem kredytu wydane na podstawie art. 70a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 2439) - **wyłącznie w przypadku braku poświadczanego rocznego sprawozdania finansowego za rok rejestracji przedsiębiorcy - oryginał**
- Oświadczenie dotyczące bazy eksploatacyjnej (druk OB – oświadczenie - baza) - **oryginał**
- Informacja z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności za przestępstwa w dziedzinach określonych w art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia (WE) 1071/2009 przedsiębiorcy/wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji według KRS, osoby zarządzającej transportem – **oryginał**
- Oświadczenie o niekaralności (druk ON – oświadczenie – niekaralność) przedsiębiorcy/wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji według KRS, osoby zarządzającej transportem - **oryginał**
- Druk WPA – wykaz pojazdów - autobus - **oryginał**
- Wniosek o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego - *należy złożyć w przypadku nieposiadania zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika* - **oryginał**
- Oświadczenie właściciela przedsiębiorstwa w spadku - **oryginał**
- Dowód uiszczenia opłaty za udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego - *należy złożyć w przypadku ubiegania się o zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika*
- Dowód uiszczenia opłaty za przeniesienie uprawnień wynikających z licencji wspólnotowej
- Dowód uiszczenia opłaty za przeniesienie uprawnień wynikających z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego - *należy złożyć w przypadku gdy zezwolenie zostało wydane przez GITD*

* Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą

V. ZAŁĄCZNIKI (wypełnia spadkobierca przedsiębiorcy POSIADAJĄCEGO zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego wydane przez INNY ORGAN NIŻ GITD lub licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób)

- Sądowe postanowienie stwierdzające nabycie spadku lub notarialne poświadczenie dziedziczenia (osoby będące spadkobiercami, a nie ubiegające się o zezwolenie/licencję powinny złożyć oświadczenie o nie rozszczeniu praw do zezwolenia/licencji, które zostało udzielone zmarłemu przedsiębiorcy) - **oryginał**
- Akt zgonu posiadacza licencji - **kserokopia**
- Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencja na krajowy transport drogowy osób- **kserokopia**
- Zaświadczenie wystawione przez organ, który wydał zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego, o liczbie pojazdów, dla których został udokumentowany wymóg zdolności finansowej, zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) 1071/2009 - **oryginał**
- Druk WPA – wykaz pojazdów – autobus - **oryginał**
- Dowód uiszczenia opłaty za przeniesienie uprawnień wynikających z licencji wspólnotowej

VI. OPŁATY

Opłata za przeniesienie uprawnień wynikających z zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego wynosi **50 zł + 10 zł** za każdy wypis z zezwolenia.

Opłata za udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego wynosi **1000 zł**.

Opłata za przeniesienie uprawnień wynikających z licencji dotyczącej międzynarodowego autobusowego i autokarowego zarobkowego przewozu osób na okres:

- do 5 lat wynosi **180 zł + 36 zł** za każdy wypis z licencji

- powyżej 5 (do 10 lat) wynosi **360 zł + 72 zł** za każdy wypis z licencji

Wpłaty należy dokonać na konto nr:

05 1010 1010 0079 7913 9130 5000

Dane do przelewu: **Główny Inspektorat Transportu Drogowego Al. Jerozolimskie 94, 00-807 Warszawa**

W tytule przelewu należy bezwzględnie podać numer NIP oraz czego dotyczy opłata np. za przeniesienie uprawnień.

VII. FORMA ODBIORU DOKUMENTÓW

zaznaczyć właściwe:

- Osobiście
- Operator pocztowy – list polecony*
- Przesyłka kurierska – na koszt przedsiębiorcy wskazaną firmą kurierską (domyślnie GLS)*

*Adres do doręczeń, jeśli inny niż adres siedziby:

Miejscowość

Kod pocztowy Poczta

Ulica /

W przypadku nie odebrania przygotowanych uprawnień, w terminie 30 dni od daty ich wystawienia, zostaną one wysłane do przedsiębiorcy listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru (na adres podany we wniosku).

Dokumenty należy przesłać na adres:

GITD - Biuro do spraw Transportu Międzynarodowego, Al. Jerozolimskie 94, 00-807 Warszawa

.....
Data

.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy**

** Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytówką (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą

Wypełnia organ:

.....
Data i podpis pracownika rozpatrującego wniosek

KONSEKWENCJE BŁĘDNego WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

1. Administratorem danych jest Główny Inspektor Transportu Drogowego z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 94, kod pocztowy 00-807, e-mail: info@gitd.gov.pl, tel. 22 22 04 000.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach dotyczących swoich danych osobowych pod adresem e-mail: iod@gitd.gov.pl

lub tradycyjnie pod adresem: Al. Jerozolimskie 94, 00-807 Warszawa (z dopiskiem ochrona danych osobowych).

3. Państwa dane przetwarzane są w celu realizacji ustawowych zadań Administratora na podstawie przepisów prawa, w szczególności: art. 50 oraz art. 54 ust. 2 pkt 11 ustawy o transporcie drogowym.

4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okresy wynikające z przepisów prawa i niezbędne do zrealizowania celów dla jakich zostały zebrane. Następnie dane te będą archiwizowane zgodnie z regulacjami obowiązującymi w Głównym Inspektoracie Transportu Drogowego, które zostały wydane na podstawie przepisów prawa.

5. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych dane mogą być udostępnione innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:

1) podmioty upoważnione do odbioru Państwa danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

2) organy ochrony prawnej (m.in. Policja, Prokuratura, Sąd) w związku z prowadzonym postępowaniem;

3) podmioty, które przetwarzają Państwa dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;

4) pracownicy, którzy są upoważnieni do przetwarzania Państwa danych osobowych.

6. W przypadku uznania, że podczas przetwarzania Państwa danych osobowych Administrator naruszył przepisy RODO to mają Państwo prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

7. Inspekcja jest uprawniona do wydawania rozstrzygnięć w indywidualnych przypadkach w oparciu o zautomatyzowane przetwarzanie danych, (w systemach teleinformatycznych), w tym profilowanie w związku z art. 6 ust. 1 lit c oraz e RODO.

8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, które jej dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, z zastrzeżeniem prowadzenia postępowania administracyjnego w oparciu o kodeks postępowania administracyjnego.

9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

10. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

WNIOSEK

O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE ZAWODU PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO

(składa przedsiębiorca NIEPOSIADAJĄCY zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób)

W związku z przeniesieniem uprawnień z licencji wspólnotowej dotyczącej międzynarodowego autobusowego i autokarowego zarobkowego przewozu osób, wnioskuję o udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego.

.....

Data

.....

Czytelny podpis przedsiębiorcy*

** Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą*