

**Wypełnia organ:**

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

**LR6**

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 zarobkowego przewozu drogowego rzeczy

z licencji wspólnotowej dotyczącej międzynarodowego zarobkowego przewozu drogowego rzeczy  
(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 WPC)

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"/>	Pocztą	<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 rzeczy)

- 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 notarialnie**
- 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 WPC – wykaz pojazdów - ciężarowy - **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 rzeczy)**

- 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 licencji - **kserokopia**
- Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencja na krajowy transport drogowy rzeczy- **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 WPC – wykaz pojazdów – ciężarowy - **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 zarobkowego przewozu drogowego rzeczy na okres:

- **do 5 lat** wynosi **200 zł + 40 zł** za każdy wypis z licencji

- **powyżej 5 (do 10 lat)** wynosi **400 zł + 80 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 komandytą (zgodnie z zasadą reprezentacji określonej 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](mailto: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. Inspekcją 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 NIEPOSIEDAJĄCY zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego rzeczy)*

**W związku z przeniesieniem uprawnień z licencji wspólnotowej dotyczącej międzynarodowego zarobkowego przewozu drogowego rzeczy, 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 określonej w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą*