……………………….. dnia …………………….

(miejscowość) (dzień - miesiąc - rok)

Organ ………………………………………………………………………………………………………............................

Ulica ………………………………………………………………………………… Nr budynku ..………..........................

(wypełnia organ dokonujący wpisu do rejestru)

1. Kod terytorialny
2. Data przyjęcia
3. Nr w rejestrze

Kod pocztowy …………………… Miejscowość ……………………………………………..…..……………………........

**Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców**

**prowadzących ośrodek szkolenia kierowców**

1. **Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis**
2. Firma przedsiębiorcy1) ……………………………….…………………………………………………………..……………………………………..

……………………………………………………………………….…………………………………………….…………………………………...

Numer identyfikacji podatkowej NIP2) ……………………………..………………………………………………………………………………….

Numer REGON2) ………………………………………………………..……………………………………………………………………………...

Numer wpisu do KRS lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej3) …..…………………………………………………

1. Adres siedziby/miejsce zamieszkania przedsiębiorcy:

Kraj ………………………………………………… Województwo ………………………………………...……………………………...

Powiat ……………………………………………… Gmina ……………………………………...…………...…………………................

Miejscowość ……………………………………….. Ulica ……………………………...………… Nr budynku ……… Nr lokalu ……...

Kod pocztowy ………………………………...…………………...............................

Telefon4) ……………………………………….. Faks4) …………………………….…… E-mail4) ……...…………….........................

1. Jestem wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców pod numerem …………………..………………………
2. Proszę o wpisanie/zmianę zakresu wpisu5) do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | AM | A1 | A2 | A | B1 | B | C1 | C | D1 | D | T | BE | C1E | CE | D1E | DE |
| [ ]  Prawa jazdy kat. |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| [ ]  Pozwolenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Przedsiębiorca prowadzi ośrodek szkolenia kierowców pod następującym adresem**
2. Biuro6)'

Kraj Województwo

Powiat Gmina

Miejscowość Ulica Nr budynku Nr lokalu

 Kod pocztowy

Tytuł prawny: Okres posiadania tytułu prawnego: od do

1. Sala wykładowa6)'

Kraj Województwo

Powiat Gmina

Miejscowość Ulica Nr budynku Nr lokalu

 Kod pocztowy

Tytuł prawny: Okres posiadania tytułu prawnego: od do

5.3. Plac manewrowy6)'

Kraj Województwo

Powiat Gmina

Miejscowość Ulica Nr budynku Nr lokalu

 Kod pocztowy Powierzchnia m2

Tytuł prawny: Okres posiadania tytułu prawnego: od do

Inne (np. nr działki)

1. **Przedsiębiorca posiada następujące pojazdy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. | Nr rejestracyjny | Rodzaj |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

Wyżej wymienione pojazdy są oznakowane oraz wyposażone zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2019 r. poz. 341) oraz § 43 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2016 r. poz. 2022, z późn. zm).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Imię i nazwisko | Nr ewidencyjny | Zakres uprawnień |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

1. **Instruktorzy**/wykładowcy prowadzący **szkolenie** w ośrodku **szkolenia kierowców** przedsiębiorcy5)

…………………………………………………………………………..

(miejscowość i data oraz podpis i funkcja osoby składającej wniosek)

1. Oświadczenie

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców są kompletne i zgodne z prawdą oraz że znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców określone w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami.

Firma przedsiębiorcy:

Adres i siedziba albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy:

Miejsce i data złożenia oświadczenia:

Podpis, imię i nazwisko oraz funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy:

Objaśnienia:

1. wpisać imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej,
2. wpisać w przypadku, jeżeli taki numer został nadany,
3. o ile jest wymagane,
4. nieobowiązkowe,
5. niepotrzebne skreślić,
6. w przypadku kilku miejsc prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców przedsiębiorca załącza dodatkową informację do wniosku.

Potwierdzam, iż przekazano mi – w zrozumiałej i łatwo dostępnej formie – klauzulę informacyjną, w tym poinformowano mnie o przysługujących mi prawach na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.).

......................................
(podpis)