

.....
(miejscowość, data)**Starostwo Powiatowe
w Lublinie****WNIOSEK O UDZIELENIE/ZMIANĘ* ZEZWOLENIA**
na wykonywanie przewozów regularnych
w krajowym transporcie drogowym osóbna linię
nazwa linii komunikacyjnej uwzględniająca przystanek początkowy i końcowy**I. Dane wnioskodawcy (przedsiębiorcy):**.....
Oznaczenie przedsiębiorcy (nazwa).....
Adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej określonego w CEIDG lub siedziba przedsiębiorcy w KRS.....
Dane kontaktowe przedsiębiorcy (np. nr telefonu lub adres e-mail)**II. Miejsce rejestracji przedsiębiorcy**:**☐ Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)☐ Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) pod numerem**III. Numer identyfikacji podatkowej NIP:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IV. Wnioskowany okres na jaki ma być wydane zezwolenie od do r.**V. Wnioskowana liczba wypisów z zezwolenia: szt¹.**¹Liczba wypisów wynika z liczby pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów zgodnie z rozkładem jazdy na danej linii komunikacyjnej**VI. Przebieg linii komunikacyjnej (opis trasy):**

.....

.....

.....

.....

.....

Starostwo Powiatowe w Lublinie, ul. Spokojna 9, 20-074 Lublin
 tel. 81 528-66-03 Punkt Obsługi Klienta, fax. 81 528-66-01, e-mail: starostwo@powiat.lublin.pl
 Informacja: Wydział Komunikacji, Transportu i Drogownictwa tel. 81 52 86 708, pokój 216, główny budynek

Załączniki:**

- ☐ Proponowany rozkład jazdy uwzględniający przystanki, godziny odjazdów środków transportowych, długość linii komunikacyjnej podaną w kilometrach i odległość między przystankami – kursy oraz liczbę pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów, zgodnie z rozkładem jazdy;
- ☐ Schemat połączeń komunikacyjnych z zaznaczoną linią komunikacyjną i przystankami;
- ☐ Potwierdzenie uzgodnienia zasad korzystania z obiektów dworcowych i przystanków, dokonanego z ich właścicielami lub zarządzającymi;
- ☐ Cennik;
- ☐ Zobowiązanie do zamieszczenia informacji o godzinach odjazdów na tablicach przystankowych na przystankach;
- ☐ Wykaz pojazdów z określeniem ich liczby oraz liczby miejsc, którymi wnioskodawca zamierza wykonywać przewozy;
- ☐ Kopia zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencji.

Objaśnienia:

* niepotrzebne skreślić

** zaznaczyć właściwe

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., Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018 r.).

.....
(podpis)

Wyrażam zgodę Administratorowi Danych na przetwarzanie moich danych osobowych (których zakres wykracza poza dane zbierane na podstawie przepisów prawa) zawartych we wniosku w celu realizacji przedmiotowego wniosku zgodnie z rozporządzeniem 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., Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018 r.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że przekazuję dane osobowe świadomie i dobrowolnie.

.....
(podpis)

Działając na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym
wydano zezwolenie nr oraz wypis/-y nr
z terminem ważności od do

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Potwierdzam odbiór zezwolenia oraz wypisów

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Starostwo Powiatowe w Lublinie, ul. Spokojna 9, 20-074 Lublin
tel. 81 528-66-03 Punkt Obsługi Klienta, fax. 81 528-66-01, e-mail: starostwo@powiat.lublin.pl
Informacja: Wydział Komunikacji, Transportu i Drogownictwa tel. 81 52 86 708, pokój 216, główny budynek