Koło, dnia .....

Numer wniosku .....…….

Starostwo Powiatowe w Kole
ul. Sienkiewicza 21/23
62-600 Koło

Wniosek o zmianę zaświadczenia na wykonywanie przewozów drogowych na potrzeby własne

1. Oznaczenie przedsiębiorcy .....

.....

2. Siedziba i adres przedsiębiorcy .....

.....……

3. Numer telefonu, adres e-meil * …….
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP): …….
5. Określenie przyczyny złożenia wniosku o zmianę zaświadczenia:

.....

.....

6. Do wniosku dołączono:
   - wykaz pojazdów;
   - oświadczenie o kierowcach
   - inne ……..

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. nr telefonu i/lub adresu e-mail przez administratora danych osobowych tj. Starostwo Powiatowe w Kole (ul. Sienkiewicza 21/23, 62-600 Koło) w celu kontaktu ze mną bądź rozpatrzenia wniosku.
2. Oświadczam, że dane podaję dobrowolnie i zostałem poinformowany o prawie wglądu do swoich danych i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia. Wycofanie zgody następuje po uprzednim złożeniu wniosku na piśmie do Inspektora ochrony danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Kole.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych – klauzula informacyjna RODO.

Koło, dnia .....

……
(czytelny podpis wnioskodawcy**)

7. Potwierdzenie przyjęcia opłaty za wdane zaświadczenie oraz wypisy z zaświadczenia w wysokości: .....…

Potwierdzenie odbioru:

8. Zaświadczenie nr ……

oraz wypisy numer: ……..

odebrał/a:.

…… (data)

…… (czytelny podpis**)

* dane dobrowolne

****** osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową zgodnie z zasadą reprezentacji określonej w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą.*