

Wypełnia organ:		LO12
Numer archiwizacyjny:	BTM.WL.5530	Data wpływu:
Teczka podstawowa:		
Numer wniosku:		

Wypełnia zarządca sukcesyjny:

WNIOSEK O POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI NA WYKONYWANIE UPRAWNIENÍ przez okres nie dłuższy niż 2 lata od daty śmierci posiadacza zezwolenia / licencji wynikających: (zaznaczyć właściwe)

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)

Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami

I. DANE ZMARŁEGO PRZEDSIĘBIORCY (zgodne z wpisem do rejestru CEIDG lub KRS)

Oznaczenie przedsiębiorcy-nazwa/firma:

Siedziba i adres przedsiębiorcy:

miejsowość:

poczta:

kod pocztowy:

ulica:

Nr budynku
/ posesji:

Adres siedziby (wpisać jeżeli inny niż wskazany powyżej):

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

miejsowość:

poczta:

kod pocztowy:

ulica:

Nr budynku
/ posesji:

Forma prawna: (np. osoba fizyczna, spółka cywilna, sp. z o.o., spółka jawna, spółka akcyjna, inna - wpisać właściwą)

Nr NIP

Nr KRS

Telefon

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

II. DANE ZARZĄDCY SUKCESYJNEGO (zgodne z CEIDG zmarłego przedsiębiorcy)

Oznaczenie zarządcy sukcesyjnego:

Adres zarządcy sukcesyjnego:

miejsowość:

kod pocztowy:

poczta:

ulica:

Nr:

III. LICZBA POJAZDÓW I WYPISÓW

Wnioskuje o potwierdzenie możliwości wykonywania uprawnień na okres nie dłuższy niż 2 lata od daty śmierci
(dane zarządcy sukcesyjnego - Imię, Nazwisko):

Do wykonywania transportu drogowego będą wykorzystywane:

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

wypis/y (wpisać liczbę wypisów - nie może
przekroczyć liczby pojazdów)

IV. ZARZĄDZAJĄCY TRANSPORTEM (w przypadku gdy zezwolenie na wykonywanie zawodu
przewoźnika drogowego zostało wydane przez organ inny niż GITD - nie trzeba wypełniać!)

Imię:

Nazwisko:

Adres zamieszkania: miejscowość:

kod pocztowy:

pocztą:

ulica:

Nr:

Numer Certyfikatu Kompetencji Zawodowych:

V. ZAŁĄCZNIKI (wypełnia zarządca sukcesyjny 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)

Druk WPA – wykaz pojazdów autobusowych
- **oryginał**

Akt zgonu - **kopia**

Oświadczenie zarządcy sukcesyjnego - **oryginał**

Certyfikat kompetencji zawodowych - **kopia**

Oświadczenie osoby zarządzającej transportem (druk OC - oświadczenie-zarządzający) - **oryginał**

Oświadczenie dotyczące bazy eksploatacyjnej (druk OB – oświadczenie - baza) - **oryginał**
- Dodatkowo przedsiębiorca może przedstawić tytuł prawny do dysponowania bazą eksploatacyjną

Oświadczenie o niekaralności (druk ON – oświadczenie – niekaralność) zarządcy sukcesyjnego i osoby
zarządzającej transportem - **oryginał**

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności za przestępstwa w dziedzinach określonych w art. 6 ust.
1 lit. a rozporządzenia (WE) 1071/2009 zarządcy sukcesyjnego i osoby zarządzającej transportem - **oryginał**

**Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej
(zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009):**

Obowiązkowo wymagane w przypadku w przypadku spółek prawa handlowego
oraz osób fizycznych zobowiązanych do sporządzania sprawozdania:

roczne sprawozdanie finansowe - **oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem 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

w innych przypadkach:

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

VI. ZAŁĄCZNIKI (wypełnia zarządca sukcesyjny przedsiębiorcy posiadającego zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego wydane przez inny organ niż GITD lub licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób)

Druk WPA - **oryginał**

Akt zgonu - kserokopia

Oświadczenie zarządcy sukcesyjnego

Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencja krajowa wraz z decyzją potwierdzającą możliwość wykonywania uprawnień wynikających z zezwolenia lub licencji - **kopia**

Zaświadczenie wystawione przez organ, który wydał zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego, o liczbie pojazdów, dla których został udokumentowany wymóg zdolności finansowej wydane dla zarządcy sukcesyjnego, zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) 1071/2009 - **oryginał**

VII. FORMA ODBIORU DOKUMENTÓW (zaznaczyć właściwe)

Osobiście

Operator pocztowy
– list polecony *

* Adres do doręczeń, jeśli inny niż adres siedziby:

miejsowość:

poczta:

kod pocztowy:

ulica:

Nr budynku
/ posesji:

Nazwa odbiorcy (opcjonalnie):

W przypadku nieodebrania przygotowanych uprawnień w umówionym terminie, 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
MIEDZYNARODOWEGO, AL. JEROZOLIMSKIE 94, 00-807 WARSZAWA**

data:

Czytelny lub elektroniczny
podpis zarządcy sukcesyjnego:

Wypełnia organ:

Data i podpis pracownika
rozpatrującego wnioszek:

KONSEKWENCJE BŁĘDNEGO WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

- 1.** Administrator danych jest Głównym Inspektorem 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, mają Państwo prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Moniuszki 1A, 00-014 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.