

Wypełnia organ:			SK3
Numer archiwizacyjny:	BTM.WSK.54	20	Data wpływu:
Teczka podstawowa:			
Numer wniosku:			

Wypełnia przedsiębiorca:

WNIOSEK O ZMIANĘ ŚWIADECTWA KIEROWCY

Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami

I. DANE 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:

Nr NIP

Telefon

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

II. DANE KIEROWCY (dane z paszportu zapisane alfabetem łacińskim)

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Numer paszportu:

Miejsce urodzenia:

Obywatelstwo:

III. ZAŁĄCZNIKI

dowód uiszczenia opłaty za zmianę świadectwa kierowcy (10 zł).

Dokument, którego zmiana dotyczy (zaznaczyć właściwe):

kserokopia paszportu (strony z danymi kierowcy),

kserokopia prawa jazdy (awers i rewers),

kserokopia karty kwalifikacji kierowcy,

kserokopię licencji wspólnotowej.

kserokopia dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie społeczne kierowcy ZUS ZUA z informacją o wysyłce i potwierdzeniu lub dokument ZUS RCA z ostatniego miesiąca (w przypadku daty zgłoszenia do obowiązkowego ubezpieczenia społecznego (ZUS ZUA) starszej niż 3 miesiące).

IV. 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:

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
MIĘDZYNARODOWEGO, AL. JEROZOLIMSKIE 94, 00-807 WARSZAWA**

data:

Czytelny lub elektroniczny
podpis przedsiębiorcy**:

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

Wypełnia organ:

Licencja zweryfikowana:

Data i podpis pracownika rozpatrującego wniosek:

Data i podpis pracownika rozpatrującego wniosek:

V. INFORMACJE

Wpłaty należy dokonać na konto nr: 05 1010 1010 0079 7913 9130 5000 Główny Inspektorat Transportu Drogowego, 00-807 Warszawa, Al. Jerozolimskie 94 W tytule przelewu należy bezwzględnie podać numer NIP i wskazać czego dotyczy opłata np. za wydanie SK dla imię i nazwisko kierowcy

KONSEKWENCJE BŁĘDNego WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

- 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.
- 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).
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
- Państwa dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.