

Wypełnia organ dokonujący wpisu do rejestru

1. Kod terytorialny

2. Data przyjęcia

3. Nr w rejestrze

..... dnia .....

(miejscowość)

Organ.....

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

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

## Wniosek o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców

### A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis

1. Firma przedsiębiorcy <sup>1)</sup>.....

Numer identyfikacji podatkowej NIP <sup>2)</sup>.....

Numer Regon <sup>2)</sup>.....

Numer wpisu do KRS lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej <sup>3)</sup>.....

2. Adres siedziby / miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

Kraj..... Województwo.....

Powiat..... Gmina.....

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

Poczta..... Kod pocztowy.....

Telefon <sup>4)</sup>..... Fax <sup>4)</sup>..... E-mail<sup>4)</sup>.....

3. Jestem wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców pod numerem.....

4. Proszę o wpisanie /zmianę zakresu wpisu <sup>5)</sup> do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców w zakresie (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”):

a)  prawa jazdy kategorii

AM	A1	A2	A	B1	B	C1	C	D1	D	T	BE	CIE	CE	DIE	DE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b)  pozwolenia

### B. Przedsiębiorca prowadzi ośrodek pod następującym adresem

5.1 Biuro <sup>6)</sup>

Kraj..... Województwo.....

Powiat..... Gmina.....

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

Poczta..... Kod pocztowy.....

Tytuł prawny ..... Okres posiadania tytułu prawnego od..... do.....

5.2 Sala wykładowa <sup>6)</sup>

Kraj..... Województwo.....

Powiat..... Gmina.....

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

Poczta..... Kod pocztowy.....

Tytuł prawny ..... Okres posiadania tytułu prawnego od..... do.....

5.3 Plac manewrowy <sup>6)</sup>

Kraj..... Województwo.....  
 Powiat..... Gmina.....  
 Miejscowość..... Ulica..... Nr budynku..... Nr lokalu.....  
 Poczta..... Kod pocztowy..... Powierzchnia..... m<sup>2</sup>  
 Tytuł prawny ..... Okres posiadania tytułu prawnego od..... do.....  
 Inne (np. nr działki ) .....

### C. 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 (tekst jednolity Dz. U. Z 2015r. poz. 155, ze zmianami) oraz § 43 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2015 r. poz. 305, ze zmianami).

### D. Instruktorzy / wykładowcy prowadzący szkolenie w ośrodku szkolenia kierowców przedsiębiorcy <sup>5)</sup>

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

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

### E. 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 .....

Oznaczenie adresu i siedziby albo miejsca 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.

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Częstochowy jest Gmina Miasto Częstochowa z siedzibą w Częstochowie (42-217) przy ul. Śląskiej 11/13. Podanie danych jest obowiązkowe i niezbędne do uzyskania wpisu do rejestru ośrodków szkolenia kierowców i wynika z Ustawy o kierujących pojazdami (tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 978).

Dane przetwarzane będą tylko w sprawach związanych z rejestrem ośrodków szkolenia kierowców i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Wyjątkiem będzie obowiązek, wynikający z art. 138b ust. 1a wyżej cytowanej ustawy, przekazania z dniem 01-01-2017r. danych rejestru ośrodków szkolenia kierowców do Centralnej Ewidencji Kierowców.

Informujemy jednocześnie, że posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawienia.