

2. Składam następujące załączniki (zaznacz włączyć kwadraty liter „X”):

- a) wyrażenie, aktualny i kolorowy fotografii o wymiarach 3,5 x 4,5 cm,
- b) orzeczenie lekarskie nr z dnia,
- c) orzeczenie psychologiczne nr z dnia,
- d) dowód uiszczenia opłaty za wydanie prawa jazdy/pozwolenia²⁾ w wysokości zł,
- e) kopii prawa jazdy/pozwolenia²⁾,
- f) wniosek MSZ,
- g) inne

D. POTWIERDZENIE KWALIFIKACJI

Ubiegam się o potwierdzenie posiadania wiadectwa kwalifikacji zawodowej i składam następujące załączniki:

- a) kopii aktualnego wiadectwa kwalifikacji zawodowej,
- b) kopii orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
- c) kopii orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
- d) kopii posiadanego prawa jazdy,
- e) wyrażenie, aktualny i kolorowy fotografii o wymiarach 3,5 x 4,5 cm,
- f) dowód uiszczenia opłaty za wymianę prawa jazdy w wysokości zł

E. WYDANIE WTÓRNIKA / ZMIANA DANYCH

1. Ubiegam się o wydanie wtórnika prawa jazdy/pozwolenia z powodu (zaznacz włączyć kwadraty liter „X”):

- a) utraty dokumentu,
- b) zniszczenia dokumentu w stopniu powodującym jego nieczytelność,

2. Ubiegam się o wydanie prawa jazdy/pozwolenia z powodu zmiany danych:

- a) z
- na
- b) z
- na

3. Składam następujące załączniki (zaznacz włączyć kwadraty liter „X”):

- a) fotografii o wymiarach 3,5 x 4,5 cm,
- b) dowód uiszczenia opłaty za wydanie prawa jazdy/pozwolenia²⁾ w wysokości zł,
- c) inne

Potwierdzenie odebrania dokumentu o którym mowa w części D lub E wniosku

Poz.	Rodzaj dokumentu	Numer druku	Data wydania	Data odbioru ⁵⁾ /zwrotu	Data unieważnienia
1	Prawo jazdy				
2	Pozwolenie				
3	Międzynarodowe prawo jazdy				

.....
(podpis osoby odbierającej)

.....
(podpis i pieczęć organu wydającego)

F. SPOSÓB PRZEKAZANIA DOKUMENTU

Wnioskowany dokument (zaznacz włączyć kwadraty liter „X”):

- odbioru osobiście
- proszę przesyłać za pośrednictwem poczty

G. O WIADCZENIA

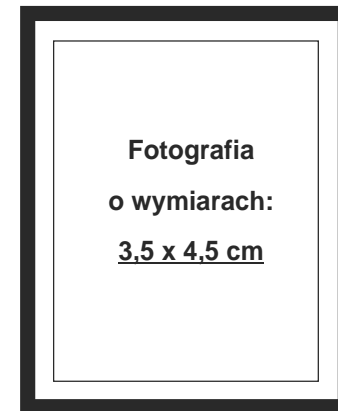
Ja, niżej podpisany, bierzemy odpowiedzialność karną za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 k.k.), oświadczam, iż na dzień złożenia wniosku (zaznacz włączyć kwadraty liter „X”):

- 1) podane w części A, B, E dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- 2) nie stwierdzono u mnie aktywnej formy uzależnienia od alkoholu lub podobnie działającego środka,
- 3) nie został orzeczony w stosunku do mnie – prawomocnym wyrokiem sądowym – zakaz prowadzenia pojazdów mechanicznych,
- 4) nie mam zatrzymanego prawa jazdy/pozwolenia²⁾,
- 5) nie mam cofniętego uprawnienia do kierowania pojazdami,
- 6) nie posiadam innego dokumentu stwierdzającego uprawnienie do kierowania pojazdem silnikowym,
- 7) utraciłem prawo jazdy/pozwolenie²⁾,
- 8) wykonuję przewóz drogowy różnymi pojazdami, dla których jest wymagane posiadanie prawa jazdy co najmniej jednej spośród kategorii C1, C1+E, C lub C+E oraz D1, D1+E, D lub D+E



(własnoręczny podpis wnioskodawcy (nie wykracza poza ramki))

6)



Fotografia
o wymiarach:
3,5 x 4,5 cm

(nie wykracza poza ramki wewnętrzne)

O WIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja, niżej podpisany, uprzedzony o odpowiedzialność karną za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 § 1 k.k.) oświadczam, że moje miejsce zamieszkania znajduje się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przy czym (zaznacz włączyć kwadraty liter „X”):

- a) przebywam na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej co najmniej przez 185 dni w każdym roku kalendarzowym:
 - ze względu na swoje wyjątkowo osobiste i zawodowe
 - z zamiarem stałego pobytu wyłącznie ze względu na swoje wyjątkowo osobiste,
- b) przebywam regularnie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej ze względu na swoje wyjątkowo osobiste, a jednocześnie nie, a ze względu na swoje wyjątkowo zawodowe kolejno przebywam w co najmniej dwóch państwach członkowskich Unii Europejskiej,
- c) przebywam nieregularnie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej ze względu na swoje wyjątkowo osobiste, ponieważ przebywam w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej w celu wypełniania zadania o określonym czasie trwania,
- d) przebywam na terytorium innego państwa ze względu na podjęte w tym państwie studia lub nauki w szkole.

.....
(własnoręczny podpis osoby składającej oświadczenie)

OBJAŚNIENIA

¹⁾ Kod terytorialny organu wydającego prawo jazdy lub pozwolenie.

²⁾ Skreślić całość lub część punktu, jeżeli dotyczy osoby.

³⁾ Wpisać znak wyróżniający kraj (dla osób posiadających polskie obywatelstwo wpisać PL).

⁴⁾ Pole nieobowiązkowe.

⁵⁾ Data potwierdzenia odbioru przesyłki lub odbioru osobiście.

⁶⁾ W przypadku wniosku składanego elektronicznie załączasz kopię elektronicznego (skan) podpisu.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Otwocki
Miejsce zbierania i przetwarzania danych:
ul. Górna 13, 05-400 Otwock
ul. Komunardów 10, 05-402 Otwock;
- 2) kontakt do inspektora ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Otwocku
mail: iod@powiat-otwocki.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań Administratora wynikających z ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 511), a także zadań wynikających z innych ustaw, porozumień zawartych przez Powiat z organami administracji rządowej w sprawie wykonywania zadań publicznych z zakresu administracji rządowej, jak również zadań wynikających z porozumień zawartych z jednostkami lokalnego samorządu terytorialnego, a także województwem, na którego obszarze znajduje się terytorium powiatu w sprawie powierzenia prowadzenia zadań publicznych;
- 4) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 05 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 341 z późn. zm.);
- 5) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych a także prawo do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej; oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej;
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 7) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi kompetencyjne lub ustawę z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 z późn. zm.) i ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 217 z późn. zm.), w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.);

Zapoznałam/-em się
(data i podpis)

)