

**WZÓR WNIOSKU O WPIS DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW PROWADZĄCYCH  
OŚRODEK DOSKONALENIA TECHNIKI JAZDY**

.....  
(miejscowość i data)

Wojewoda .....

.....

.....

**Wniosek  
o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek doskonalenia techniki jazdy**

**A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis:**

1. Przedsiębiorca<sup>1)</sup>

.....  
.....

1.1. Numer w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności  
Gospodarczej albo w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym  
Rejestrze Sądowym (KRS)

.....

1.2. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....

1.3. Numer identyfikacji statystycznej (REGON)

.....

2. Adres siedziby przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania

2.1. Województwo

.....

2.2. Powiat

2.3. Miejscowość

.....

2.4. Ulica

2.5. Numer budynku

2.6. Numer lokalu

.....

2.7. Kod pocztowy

2.8. Poczta

2.9. Telefon kontaktowy<sup>2)</sup>

2.10. E-mail <sup>2)</sup>

3. Jestem wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek doskonalenia techniki jazdy pod numerem<sup>3)</sup>: .....

4. Proszę o wpisanie do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek doskonalenia techniki jazdy w zakresie prawa jazdy kategorii<sup>4)</sup>

ODTJ <sup>5)</sup> stopnia wyższego <input type="checkbox"/>													
ODTJ <sup>5)</sup> stopnia podstawowego <input type="checkbox"/>													
A1	A2	A	B1	B	B+E	C1	C1+E	C	C+E	D1	D1+E	D	D+E
<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. Adres prowadzenia ośrodka doskonalenia techniki jazdy**

5. Adres obiektu szkoleniowego

.....

5.1. Powiat

5.2. Miejscowość

.....

5.3. Ulica

5.4. Numer budynku

5.5 Numer lokalu

.....

5.6. Kod pocztowy

5.7. Poczta

5.8. Telefon kontaktowy<sup>2)</sup>

5.9. E-mail <sup>2)</sup>

### C. Instruktorzy techniki jazdy świadczący pracę na rzecz ośrodka doskonalenia techniki jazdy

Poz.	Imię i nazwisko	Numer ewidencyjny instruktora techniki jazdy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko oraz pełniona funkcja)<sup>6)</sup>

#### Oświadczenie

Oświadczam, że:

- 1) dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek doskonalenia techniki jazdy są kompletne i zgodne z prawdą;
- 2) znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia ośrodka doskonalenia techniki jazdy, określone w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko oraz pełniona funkcja)<sup>6)</sup>

#### OBJAŚNIENIA

<sup>1)</sup> Wpisać firmę przedsiębiorcy albo imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.

<sup>2)</sup> Nieobowiązkowe.

<sup>3)</sup> Wypełnić, o ile przedsiębiorca jest wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek doskonalenia techniki jazdy.

<sup>4)</sup> W przypadku dokonania wpisu kilku ośrodków doskonalenia techniki jazdy prowadzonych przez tego samego przedsiębiorcę wojewoda wpisuje zakres prowadzonego szkolenia, o którym mowa w art. 112 ust. 1 pkt 1 lub 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami ( Dz. U. z 2019r., poz. 341 z późn.zm.), odrębnie dla każdego ośrodka doskonalenia techniki jazdy.

<sup>5)</sup> ODTJ – ośrodek doskonalenia techniki jazdy.

<sup>6)</sup> Podpisuje osoba uprawniona do reprezentowania przedsiębiorcy.

## Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z 04. 05. 2016)<sup>1</sup> zwanego dalej RODO, podaję następujące informacje:

1. Wojewoda Śląski – Śląski Urząd Wojewódzki w Katowicach, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 25, jest administratorem Pani/Pana danych osobowych.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO i ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2019, poz. 341 z późn. zm.) w celu realizacji zadań Wojewody Śląskiego wynikających z ww. ustaw.
3. Dane będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia.
4. Dane nie będą transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.
5. Dane będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania określonego w pkt. 2, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa w celu archiwizacji.
6. Dane nie będą profilowane.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych i prawo do ich sprostowania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w sprawach ochrony danych osobowych tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Wszelkie informacje związane z danymi osobowymi można uzyskać kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego pod numerem telefonu 32 20 77 975 lub pisząc na adres [iod@katowice.uw.gov.pl](mailto:iod@katowice.uw.gov.pl)

<sup>1</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04. 05. 2016).