

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

Katowice, 10.04.2020

(miejscowość i data)

Wojewoda Śląski
ul. Jagiellońska 25
40-032 Katowice

Wniosek

o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek doskonalenia techniki jazdy

A. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis:

1. Przedsiębiorca¹⁾

ODTJ JAN NOWAK

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

1234567999

1.2. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

111-222-33-44

1.3. Numer identyfikacji statystycznej (REGON)

123456785

2. Adres siedziby przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania

2.1. Województwo

ŚLĄSKIE

KATOWICE

2.2. Powiat

MOTORYZACYJNA

2.3. Miejscowość

25

1

2.4. Ulica

40-999

KATOWICE 666 555 444

2.5. Numer budynku

odtjnowakjan@op.pl

2.6. Numer lokalu

2.7. Kod pocztowy

2.8. Poczta

2.9. Telefon kontaktowy²⁾

2.10. E-mail²⁾

3. Jestem wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek doskonalenia techniki jazdy pod numerem³⁾: **999 S**

4. Proszę o wpisanie do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek doskonalenia techniki jazdy w zakresie prawa jazdy kategorii⁴⁾

ODTJ ⁵⁾ stopnia wyższego <input checked="" type="checkbox"/>													
ODTJ ⁵⁾ 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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B. Adres prowadzenia ośrodka doskonalenia techniki jazdy

5. Adres obiektu szkoleniowego

KATOWICE

KATOWICE

5.1. Powiat

INSTRUKTORSKA

5.2. Miejscowość

251

2

5.3. Ulica

40-992

KATOWICE 444 555 666

5.4. Numer budynku

instruktorska@op.pl

5.5. Numer lokalu

5.6. Kod pocztowy

5.7. Poczta

5.8. Telefon kontaktowy²⁾

5.9. E-mail²⁾

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

Poz.	Imię i nazwisko	Numer ewidencyjny instruktora techniki jazdy
1.	MONIKA NOWAK	S8888
2.	JAN NOWAK	S9999
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

KATOWICE, 10.04.2020

JAN NOWAK - WŁAŚCICIEL

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko oraz pełniona funkcja)⁶⁾

Oświadczenie

Oświadczam, że:

- 1) dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki 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.

KATOWICE, 10.04.2020

JAN NOWAK - WŁAŚCICIEL

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko oraz pełniona funkcja)⁶⁾

OBJAŚNIENIA

¹⁾ Wpisać firmę przedsiębiorcy albo imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.

²⁾ Nieobowiązkowe.

³⁾ Wypełnić, o ile przedsiębiorca jest wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki doskonalenia techniki jazdy.

⁴⁾ 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 2019 r. poz. 341 z późn. zm.), odrębnie dla każdego ośrodka doskonalenia techniki jazdy.

⁵⁾ ODTJ – ośrodek doskonalenia techniki jazdy.

⁶⁾ 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)¹ 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

¹ 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).