



# Urząd Miejski w Gliwicach

ul. Zwycięstwa 21 • 44-100 Gliwice

## Wydział Komunikacji

### Wnioskodawca

adres  
siedziba/ miejsce  
wykonywania  
działalności  
gospodarczej

.....  
(nazwisko i imię lub nazwa firmy)

.....  
(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NIP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*pola NIP nie wypełniają:*

- osoby fizyczne nieprowadzące działalności gospodarczej
- osoby prowadzące działalność gospodarczą niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług

### Dane dodatkowe

Podanie tych danych nie jest obowiązkowe, pozwoli jednak na ułatwienie kontaktu z Urzędem. Ich podanie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie, która może zostać w dowolnym momencie wycofana.

- ☐ **Adres do korespondencji**.....  
(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

**Proszę zaznaczyć, czy podany powyżej adres do korespondencji ma służyć jako:**

- ☐ adres, pod który ma być wysyłana **cała korespondencja**
- ☐ adres, pod który ma być wysyłana **korespondencja tylko w sprawie**, której dotyczy ten formularz
- ☐ Nr telefonu.....
- ☐ e-mail.....
- ☐ inne.....

### WNIOSEK O WYDANIE POŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO SPEŁNIENIE DODATKOWYCH WYMAGAŃ PRZEZ OŚRODEK SZKOLENIA KIEROWCÓW

#### Dane przedsiębiorcy:

1. **Nazwa Przedsiębiorcy:** .....

1.1. Numer NIP: .....

1.2. Numer KRS: .....

1.3. Numer REGON: .....

2. **Jestem wpisany do ewidencji przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców pod numerem:**

.....

2.1. Prowadzę działalność gospodarczą w zakresie prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców od dnia: .....

2.2. Prowadzę szkolenie w zakresie następujących kategorii prawa jazdy (przy właściwym postawić znak X):

| AM | A1 | A2 | A | B1 | B | C1 | C | D1 | D | T | BE | CE | C1E | DE | D1E |
|----|----|----|---|----|---|----|---|----|---|---|----|----|-----|----|-----|
|    |    |    |   |    |   |    |   |    |   |   |    |    |     |    |     |

3. **Dysponuję następującą infrastrukturą:**

#### 3.1. LOKAL BIUROWY :

| Lp.  | Pełny adres  |             |                  | Tytuł prawny |    |
|--|--------------|-------------|------------------|--------------|----|
|  | Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica, nr lokalu | od           | do |
| 1  |              |             |                  |              |    |
| 2  |              |             |                  |              |    |
| 3  |              |             |                  |              |    |
| Umożliwiający przyjmowanie interesantów, przechowywanie dokumentacji związanej ze szkoleniem, wyposażony w sprzęt i urządzenia biurowe |              |             |                  |              |    |
| TAK  |              |             | NIE              |              |    |

Wydział Komunikacji

tel. +48 32 239 11 72

faks +48 32 238 54 16

e-mail [km@um.gliwice.pl](mailto:km@um.gliwice.pl)

Wirtualne Biuro Obsługi

<https://bip.gliwice.eu/wirtualne-biuro-obslugi>

KM.114

str. 1/4

Dodatkowe informacje:

3.2. SALA WYKŁADOWA:

| Lp.  | Pełny adres  |             |                     | Tytuł prawny |    | Powierzchnia (m <sup>2</sup> ) |
|--|--------------|-------------|---------------------|--------------|----|--------------------------------|
|  | Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica/<br>nr lokalu | od           | do |                                |
| 1  |              |             |                     |              |    |                                |
| 2  |              |             |                     |              |    |                                |
| 3  |              |             |                     |              |    |                                |
| Wyposażona w sprzęt i pomoce dydaktyczne umożliwiające prowadzenie zajęć |              |             |                     |              |    |                                |
| TAK  |              |             |                     | NIE          |    |                                |

Dodatkowe informacje:

3.3. PLAC MANEROWY

| Lp.  | Pełny adres  |             |            | Tytuł prawny |    | Zakres szkolenia |
|--|--------------|-------------|------------|--------------|----|------------------|
|  | Kod pocztowy | Miejscowość | nr posesji | od           | do |                  |
| 1  |              |             |            |              |    |                  |
| 2  |              |             |            |              |    |                  |
| 3  |              |             |            |              |    |                  |
| Plac manewrowy jest zabezpieczony przed dostępem osób postronnych, w szczególności ogrodzony oraz umożliwiać wykonanie wszystkich zadań wynikających z programu szkolenia. |              |             |            |              |    |                  |
| TAK  |              |             |            | NIE          |    |                  |

Dodatkowe informacje:

3.4. POJAZDY SZKOLENIOWE

| Lp. | Marka/typ | Nr rejestracyjny | Forma posiadania | Rok produkcji | Zakres szkolenia |
|-----|-----------|------------------|------------------|---------------|------------------|
| 1   |           |                  |                  |               |                  |
| 2   |           |                  |                  |               |                  |
| 3   |           |                  |                  |               |                  |
| 4   |           |                  |                  |               |                  |
| 5   |           |                  |                  |               |                  |
| 6   |           |                  |                  |               |                  |
| 7   |           |                  |                  |               |                  |
| 8   |           |                  |                  |               |                  |
| 9   |           |                  |                  |               |                  |
| 10  |           |                  |                  |               |                  |

Dodatkowe informacje:

3.5. POMOCE DYDAKTYCZNE:

- ☐ Cyfrowe urządzenie zobrazowania wielkoformatowego oraz urządzenie komputerowe umożliwiające współpracę z tym urządzeniem;
- ☐ Stanowiska komputerowe przeznaczone do prowadzenia szkolenia w formie nauczania na odległość z wykorzystaniem technik komputerowych i Internetu;
- ☐ Oprogramowanie komputerowe pozwalające na prowadzenie zajęć w formie nauczania na odległość z wykorzystaniem technik komputerowych i Internetu zapewniające co najmniej przydzielenie osobie szkolonej indywidualnego identyfikatora pozwalającego na bezpośrednie śledzenie jej postępów w nauce;

4. Zatrudniam następującą kadrę dydaktyczną:

| Lp. | Imię i nazwisko instruktora | Nr ewidencyjny | Zakres uprawnienia | Posiada uprawnienie |               |
|-----|-----------------------------|----------------|--------------------|---------------------|---------------|
|     |                             |                |                    | wydane w dniu       | ważne do dnia |
| 1   |                             |                |                    |                     |               |
| 2   |                             |                |                    |                     |               |
| 3   |                             |                |                    |                     |               |
| 4   |                             |                |                    |                     |               |

|    |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|
| 5  |  |  |  |  |  |
| 6  |  |  |  |  |  |
| 7  |  |  |  |  |  |
| 8  |  |  |  |  |  |
| 9  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Dodatkowe informacje:

.....  
 .....

4.1. Zatrudniam osobę posiadającą przygotowanie pedagogiczne zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela:

.....  
 .....

5. Posiadam akredytację kuratora oświaty, o której mowa w art. 68b ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe:  
 Podać nr decyzji, datę jej wydania, określenie organu wydającego oraz okres i zakres na który została wydana:

.....

6. Inne dane (nie wymienione we wniosku np.: godziny otwarcia biura itp.):

.....  
 .....  
 .....

#### Załączniki do wniosku:

1. Pełnomocnictwo – w przypadku działania przez pełnomocnika.
2. Opłata za wydanie poświadczenia potwierdzającego spełnienie dodatkowych wymagań przez ośrodek szkolenia kierowców – **500 zł.**

#### Forma odbioru dokumentu:

- ☐ odbiór osobisty  
☐ odbiór za pośrednictwem Poczty Polskiej lub doręczyciela tutejszego organu (teren miasta Gliwice)

.....  
 Miejscowość, data

.....  
 podpis Wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór dokumentu nr sprawy ..... z dnia .....

.....  
 podpis osoby odbierającej

Tożsamość osoby odbierającej stwierdzono na podstawie dokumentu .....

.....  
 Data, podpis i pieczęć pracownika

**INFORMACJA SZCZEGÓŁOWA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH ZBIERANYCH PRZEZ URZĄD MIEJSKI W GLIWICACH**

-verte-

**Wydział Komunikacji**

tel. +48 32 239 11 72

faks +48 32 238 54 16

e-mail [km@um.gliwice.pl](mailto:km@um.gliwice.pl)

**Wirtualne Biuro Obsługi**

<https://bip.gliwice.eu/wirtualne-biuro-obslugi>

KM.114

str. 3/4

| INFORMACJA SZCZEGÓŁOWA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH<br>ZBIERANYCH PRZEZ URZĄD MIEJSKI W GLIWICACH <sup>1</sup> |   |
|---|---|
| <b>Dane Administratora Danych</b>   | Prezydent Miasta Gliwice z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Gliwicach (ul. Zwycięstwa 21, 44-100 Gliwice)   |
| <b>Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych</b>  | 1. <b>Korespondencyjnie</b> na adres e-mail: <a href="mailto:iod@um.gliwice.pl">iod@um.gliwice.pl</a><br>2. Pisemnie, telefonicznie lub osobiście do protokołu w Informacji Główniej w holu Urzędu od ul. Zwycięstwa 21 (tel. 32 239-11-65 lub 32 239-12-54) wskazując formę, w jakiej oczekują Państwo odpowiedzi podając dane kontaktowe niezbędne do sposobu udzielenia odpowiedzi.  |
| <b>Cele i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych</b>  | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizowania zadań związanych z prowadzeniem rejestru działalności regulowanej związanej z prowadzeniem ośrodka szkolenia kierowców. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) w związku z art. 15 ust.1 (RODO), ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, ustawą z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, a w przypadku kontroli w oparciu o przepisy ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców. W przypadku podania danych dodatkowych zawartych w formularzu, dane te przetwarzane są za zgodą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO). |
| <b>Odbiorcy danych osobowych</b>  | Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów świadczących wsparcie techniczne dla systemów informatycznych i teleinformatycznych, w których Państwa dane osobowe są przetwarzane. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.  |
| <b>Okres przechowywania danych osobowych</b>  | Dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do realizacji celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wyznaczonym przepisami prawa. Po zrealizowaniu celu, dla którego dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych przez okres, który wyznaczony zostanie na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.  |
| <b>Prawa osób, których dane dotyczą, w tym dostępu do danych osobowych</b>                                    | Każda osoba, której dane dotyczą może korzystać z następujących uprawnień wystąpienia z żądaniem dostępu o swoich danych osobowych, sprostowania (poprawiania), a w przypadkach uregulowanych przepisami prawa do usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.   |
| <b>Prawo do cofnięcia zgody</b>   | W przypadkach, kiedy do przetwarzania danych osobowych konieczne jest wyrażenie zgody, mają Państwo prawo nie wyrazić zgody, a w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia, do jej cofnięcia. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Państwa danych osobowych do momentu jej wycofania.  |
| <b>Sposoby realizacji przysługujących praw</b>  | Powyższe uprawnienia mogą Państwo realizować:<br>1. składając w formie tradycyjnej odręcznie podpisane pismo w Urzędzie Miejskim w Gliwicach,<br>2. drogą elektroniczną wysyłając pismo ogólne dostępne na platformie SEKAP/ePUAP, potwierdzone Profilem Zaufanym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.   |
| <b>Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego</b>  | Jeśli przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.  |
| <b>Informacja o wymogu/ dobrowolności podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych osobowych</b>      | Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. W takim przypadku uchylenie się od podania danych osobowych może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa. Niepodanie danych lub brak zgody na przetwarzanie tam, gdzie konieczna jest zgoda, uniemożliwi realizację usługi.   |
| <b>Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie</b>   | W Urzędzie nie ma miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie.  |
| <b>Informacje dodatkowe</b>   | Prezydent Miasta Gliwice i miejskie jednostki organizacyjne (wymienione w Regulaminie Organizacyjnym Urzędu Miejskiego w Gliwicach, <a href="#">w tabeli nr 1 „Wykaz miejskich jednostek organizacyjnych”</a> ) są współadministratorami danych osobowych zgodnie z ustaleniami przyjętymi <a href="#">zarządzeniem organizacyjnym nr 84/19 Prezydenta Miasta Gliwice z dnia 12.08.2019 r.</a>  |

<sup>1</sup>Realizacja obowiązku informacyjnego w związku z art. 13 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

**Termin rozpatrzenia wniosku (liczba dni).....(data)**

**Pouczenie:**

- szczegółowe informacje o przysługujących stronie środkach odwoławczych wynikających z ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego zostaną zawarte w dokumentach wydawanych stronie przez organ w toku postępowania,

.....  
Potwierdzenie otrzymania terminu rozpatrzenia wniosku