



..... r.  
(miejscowość, data)

**Burmistrz Miasta Mława**  
**ul. Stary Rynek 19**  
**06-500 Mława**

**Wniosek o wydanie wtórnika licencji lub wypisów na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką**

---

Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko / nazwa firmy)

---

Adres i siedziba albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy o ile jest tożsame z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej

---

Numer identyfikacji podatkowej NIP

---

Dane kontaktowe przedsiębiorcy (np. nr telefonu, adres e-mail)

Proszę o wydanie wtórnika licencji „taxi” nr ..... / wypisu (ów)  
nr ..... z licencji nr.....  
na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób taksówką  
w związku z

.....  
.....

**Do wniosku załączam wymagane przepisami prawa dokumenty (zaznaczyć właściwe):**

1. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie wtórnika/wtórników

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**ADNOTACJE URZĘDOWE**

W dniu.....wydano wtórnik licencji/wypisu  
nr ..... z licencji

Druki nr od.....

Druki nr do .....

Data i podpis:

**POTWIERDZENIE ODBIORU**

Potwierdzam odbiór wtórnika/wtórników w dn. ....

.....  
(czytelny podpis)

**Realizując obowiązek informacyjny wynikający z zapisu 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), wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta Mława z siedzibą przy ul. Stary Rynek 19, 06-500 Mława w związku z załatwieniem sprawy.  
Jednocześnie potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/ny, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Burmistrz Miasta Mława z siedzibą Urząd Miasta w Mławie - ul. Stary Rynek 19 06-500 Mława, e-mail: [info@mlawa.pl](mailto:info@mlawa.pl), Tel.23/6543382
2. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze zgodnie z art. 6.1 c RODO, w celu realizowania zadań w zakresie uprawnień dotyczących krajowego transportu drogowego wynikających z ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy.
3. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie instytucjom i organom do tego uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
4. Dane osobowe będą przechowywane do czasu skreślenia przedsiębiorcy z rejestru, a następnie zarchiwizowane zgodnie z kategorią archiwalną.
5. W zakresie swoich danych osobowych mam prawo żądania dostępu do danych i ich sprostowania.
6. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych odbywa się niezgodnie z przepisami.

7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązany/a do ich podania. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie odmowa wykonania wnioskowanej czynności administracyjnej.

8. Informacje kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Mława e-mail: [iod@mlawa.pl](mailto:iod@mlawa.pl)

Mława, dnia .....

.....

(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)