

# OŚWIADCZENIE

.....  
(imię i nazwisko)

urodzony (-a) w dniu: .....  
(dzień/miesiąc/rok)

zamieszkały (-a) w: .....  
(miejscowość) .....  
(adres)

legitymujący (-a) się dowodem osobistym: .....  
(seria) .....  
(numer)

wydanym przez: .....  
(nazwa organu) .....  
(PESEL)

**Świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, oświadczam, że:**

1. Jako członek organu zarządzającego osoby prawnej/osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową/osobą prowadzącą działalność gospodarczą, na podstawie art. 8 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym, spełniam wymóg dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1, tj.:
  - 1) nie zostałem (-am) skazany (-a) prawomocnym wyrokiem za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu;
  - 2) nie wydano wobec mnie prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.
2. Osobiście wykonuję przewozy osób taksówką/zatrudniam kierowców wykonujących przewozy osób taksówką i na podstawie art. 8 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oświadczam iż, spełniam/zatrudnieni kierowcy spełniają wymagani, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 lit. d) określone w art. 39a ust.1 pkt 1-4 tj.:
  - 1) nie dotyczy;
  - 2) posiadam (-ją) odpowiednie uprawnienia do kierowania pojazdem samochodowym, określone w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami;
  - 3) nie mam (-ją) przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy;
  - 4) nie mam (-ją) przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy.

Lubin, dnia .....

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

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 ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję że:

(1) administratorem Pani/Pana/Państwa danych osobowych jest Gmina Miejska Lubin reprezentowana przez Prezydenta Miasta Lubina (59-300 Lubin, ul. Jana Kilińskiego 10, adres e-mail: kontakt@um.lubin.pl); (2) dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Lubinie: 59-300 Lubin, ul. Jana Kilińskiego 10, adres e-mail: iodo@um.lubin.pl; (3) dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji powyższej sprawy; (4) Pani/Pana/Państwa dane będą przetwarzane przez okres archiwalny zgodnie z wymaganiami prawnymi określonymi w rozporządzeniu 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, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych; (5) dane osobowe będą mogły być również przetwarzane niezależnie od wyrażonej zgody, w związku z dochodzeniem/obroną roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f RODO); (6) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla realizacji niniejszej sprawy (7) ma Pani/Pan/Państwa prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania; (8) dane osobowe będą przechowywane na czas określony przepisami prawa związanymi z realizacją niniejszej sprawy; (9) jeżeli zaistnieje podejrzenie, że przetwarzanie Pani/Pana/Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO ma Pani/Pan/Państwa prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.