Wałbrzych dnia.....

…….....…….
(oznaczenie przedsiębiorcy – imię, nazwisko, nazwa)

…….....……...
(adres / siedziba / miejsce zamieszkania przedsiębiorcy)

….....
(NIP)

WYKAZ KIEROWCÓW

(do licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym lub pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą)

Lp.	Imię i nazwisko

Oświadczam, że w/w kierowcy zostali przeze mnie poinformowani o sposobie przetwarzania danych osobowych, których administratorem jest Prezydenta Miasta Wałbrzycha Pl. Magistracki 1, 58 – 300 Wałbrzych, tel. 74 66-55-100, um@um.walbrzych.pl , tj. klauzuli informacyjnej umieszczonej na stronie internetowej; http://bip.um.walbrzych.pl/artykul/630/12045/licencja-na-wykonywanie-krajowego-transportu-drogowego-w-zakresie-przewozu-osob-samochodem-osobowym-pojazdem-samochodowym-przeznaczonym-konstrukcyjnie-do-przewozu-powyzej-7-i-nie-wiecej-niz-9-osob-lacznie-z-kierowca oraz wywieszonej w Biurze Transportu i Ruchu Drogowego ul. Matejki 3 pok. 4.

……...
(czytelny podpis przedsiębiorcy)