

Wałbrzych dn. ....

.....  
(oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa)

.....  
(siedziba przedsiębiorcy - adres)

.....  
(NIP)

**Prezydent Miasta Wałbrzycha**  
**Biuro Transportu i Ruchu Drogowego**  
**Ul. Matejki 3**  
**WAŁBRZYCH**

Stosownie z art. 51 ust. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli w zakresie zgodności wykonywania transportu drogowego z warunkami określonymi w posiadanym uprawnieniu przewozowym nr..... z dnia .....w Urzędzie Miejskim w Wałbrzychu, Biuro Transportu i Ruchu Drogowego; ul. Matejki 3, pok. 4.

.....  
(podpis kontrolowanego)

**Informacja RODO**

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia kontroli dokumentów będących podstawą do wydania, posiadanego uprawnienia do wykonywania transportu drogowego na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oraz przechowywane przez okres 5 lat od daty upływu jego ważności. Więcej informacji na stronie internetowej [www.um.walbrzych.pl](http://www.um.walbrzych.pl) Biuletyn Informacji Publicznej (BIP) – sposoby załatwiania spraw <http://urząd.um.walbrzych.pl/page/jak-załatwić-sprawę#12> lub w Biurze Transportu i Ruchu Drogowego ul. Matejki 3 pok. 4.