

Wałbrzych, dn.....

**Prezydent Miasta Wałbrzycha  
Biuro Transportu i Ruchu Drogowego  
ul. Matejki 3  
58-300 Wałbrzych**

**OŚWIADCZENIE OSOBY ZARZĄDZAJĄCEJ TRANSPORTEM  
(do zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego pojazdem lub  
zespołem pojazdów powyżej 2,5 do 3,5 tony dmc)**

Ja niżej podpisany (-a)\* .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały(-a)\* .....  
(adres zamieszkania)

legitymujący(-a)\* się dokumentem tożsamości nr :.....,

wydanym przez.....

**Oświadczam**, że zgodnie z art. 4 ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 będę pełnić rolę osoby zarządzającego transportem\*

albo na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy oraz spełniam warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2 lit.c rozporządzenia (WE) nr 1071/2009\*

– w załączeniu kopia certyfikatu kompetencji zawodowych tej osoby.

**Jestem świadomy/-a\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(czytelny podpis osoby zarządzającej transportem)

\* *niepotrzebne skreślić.*

**Informacja RODO**

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wydania / zmiany / wygaszenia / cofnięcia zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego w zakresie przewozu osób i rzeczy, na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowymi będą przechowywane przez okres ważności licencji oraz 5 lat od utraty jej ważności. Administratorem Państw danych osobowych jest Prezydenta Miasta Wałbrzycha Pl. Magistracki 1, 58 – 300 Wałbrzych, tel. 74 66-55-100, [um@um.walbrzych.pl](mailto:um@um.walbrzych.pl), Więcej informacji na stronie internetowej [www.um.walbrzych.pl](http://www.um.walbrzych.pl), (BIP) – sposoby załatwiania spraw <http://bip.um.walbrzych.pl/arttykul/630/12047/wydanie-zmiana-zezwolenia-na-wykonywanie-zawodu-przewoźnika-drogowego-w-zakresie-przewozu-osob-lub-rzeczy> lub w Biurze Transportu i Ruchu Drogowego ul. Matejki 3 pok. 4