

Wałbrzych, dnia .....

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

**OŚWIADCZENIE OSÓB, O KTÓRYCH MOWA W ART. 7A UST. 3 PKT 6**  
**UTD**  
**(do zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego pojazdem lub**  
**zespołem pojazdów powyżej 2,5 do 3,5 tony dmc)**

Ja niżej podpisany (-a) \*:

Imię ..... Nazwisko .....

zamieszkały-a / siedziba : ulica..... Kod pocztowy .....

Miejscowość: .....

w oparciu o treść art. 7a ust. 4 pkt 7 ustawy z dnia 6 września 2001 r.  
o transporcie drogowym oświadczam, że:

- 1) zgłoszone do zezwolenia pojazdy wykorzystywane będą wyłącznie do transportu drogowego rzeczy pojazdem lub zespołem pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej nieprzekraczającej 3,5 tony.

.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy/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 drogowym 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/artukul/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