

H. Decyzja z dn. o wydaniu uprawnienia do kierowania pojazdami

Na podstawie art. 10 ust. 1-3, art. 124 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2015 r. poz. 155, z późn. zm.), art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137, z późn. zm.) oraz art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23) przyznaję osobie, o której mowa w części A wniosku, uprawnienia do kierowania pojazdami i wydaję jej:

- 1) prawo jazdy ważne do dnia nr²¹
- 2) pozwolenie ważne do dnia nr²¹
- 3) międzynarodowe prawo jazdy ważne do dnia nr²³

PRAWO JAZDY			
Kat.	Data uzyskania	Data ważności	Ograniczenia
AM			
A1			
A2			
A			
B1			
B			
B+E			
C1			
C1+E			
C			
C+E			
D1			
D1+E			
D			
D+E			
T			
Kod ogólny			

UZASADNIENIE

Na podstawie art. 107 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego odstępuję od uzasadnienia ze względu na fakt, że decyzja uwzględnia w całości żądanie strony.

POUCZENIE

Zgodnie z art. 129 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego od decyzji przysługuje stronie prawo odwołania się w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia do Samorządowego Kolegium Odwoławczego. Odwołanie składa się za pośrednictwem organu, który wydał decyzję.

Zgodnie z art. 130 § 4 Kodeksu postępowania administracyjnego decyzja podlega wykonaniu przed upływem terminu do wniesienia odwołania, ponieważ jest zgodna z żądaniem strony.

Data, podpis i pieczęć organu wydającego

Poz.	Rodzaj dokumentu	Numer druku	Data wydania	Data odbioru ²¹ /zwrotu	Data unieważnienia
1	Prawo jazdy				
2	Pozwolenie				
3	Międzynarodowe prawo jazdy				

1. Kod terytorialny²¹
 2. Data przyjęcia wniosku
 3. Numer w rejestrze
 4. Numer karty kierowcy
 Wypełnia urząd

Nazwa organu wydającego

....., dnia
(miejscowość) (dzień-miesiąc-rok)

Ulica

Nr budynku

Kod pocztowy

Miejscowość

WNIOSEK

A. DANE

1. Nr PESEL/Data urodzenia²¹
Data urodzenia wpisują tylko osoby nieposiadające numeru PESEL

2. Nazwisko 1 czł.

3. Nazwisko 2 czł.

4. Imię (imiona)

5. Miejsce urodzenia

6. Adres zamieszkania Kod pocztowy 7. Obywatelstwo²¹

Miejscowość

Ulica

Nr budynku Nr lokalu Telefon²¹

E-mail²¹

B. WYDANY DOKUMENT (wypełniają osoby mające wydany jeden z niżej wymienionych dokumentów)

Zostało/a mi wydane/a (zaznacz właściwe kwadraty literą „X”):

- 1) prawo jazdy kat. nr nr druku
 data wydania organ wydający
- 2) pozwolenie do/na kierowania/e tramwajem nr nr druku
 data wydania organ wydający
- 3) karta motorowerowa nr nr druku
 data wydania organ/podmiot wydający

Osoby ubiegające się o:

- prawo jazdy/ pozwolenie wypełniają część C, F, G
- potwierdzenie posiadania świadectwa kwalifikacji zawodowej wypełniają część D, F, G
- wydanie wórnika prawa jazdy/ pozwolenia wypełniają część E, F, G

C. PRAWO JAZDY – POZWOLENIE NA KIEROWANIE TRAMWAJEM

1. Ubiegam się o (zaznacz właściwe kwadraty literą „X”):

- a) wydanie prawa jazdy/ pozwolenia²¹
- b) zwrot zatrzymanego prawa jazdy/ pozwolenia²¹
- c) przywrócenie cofniętego uprawnienia
- d) wymianę dokumentu zaznaczonego w części B
- e) wymianę wojskowego dokumentu stwierdzającego uprawnienia do kierowania pojazdem
- f) wydanie międzynarodowego prawa jazdy - Konwencja genewska 1949 r.
- g) wydanie międzynarodowego prawa jazdy - Konwencja wiedeńska 1968 r.
- h) wymianę prawa jazdy wydanego za granicą bez sprawdzenia kwalifikacji
- i) wydanie prawa jazdy przed upływem okresu orzeczonej kary zakazu prowadzenia pojazdów, za pośrednictwem jednostki, która je wydała za granicą (dotyczy osób zamieszkałych poza granicą RP)

AM T
 A1 D
 A2 D1
 A B+E
 B D+E
 B1 D1+E
 C C+E
 C1 C1+E

2. Składam następujące załączniki (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”):

- a) wyraźną, aktualną i kolorową fotografię o wymiarach 3,5 x 4,5 cm,
- b) orzeczenie lekarskie nr z dnia,
- c) orzeczenie psychologiczne nr z dnia,
- d) dowód uiszczenia opłaty za wydanie prawa jazdy/pozwolenia²⁾ w wysokości zł,
- e) kopię prawa jazdy/pozwolenia²⁾,
- f) wniosek MSZ,
- g) inne

D. POTWIERDZENIE KWALIFIKACJI

Ubiegam się o potwierdzenie posiadania świadectwa kwalifikacji zawodowej i składam następujące załączniki:

- a) kopię aktualnego świadectwa kwalifikacji zawodowej,
- b) kopię orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
- c) kopię orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,
- d) kopię posiadanego prawa jazdy,
- e) wyraźną, aktualną i kolorową fotografię o wymiarach 3,5 x 4,5 cm,
- f) dowód uiszczenia opłaty za wymianę prawa jazdy w wysokości zł

E. WYDANIE WTÓRNIKA / ZMIANA DANYCH

1. Ubiegam się o wydanie wtórnika prawa jazdy/pozwolenia z powodu (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”):

- a) utraty dokumentu,
- b) zniszczenia dokumentu w stopniu powodującym jego nieczytelność,

2. Ubiegam się o wydanie prawa jazdy/pozwolenia z powodu zmiany danych:

- a) z
na
- b) z
na

3. Składam następujące załączniki (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”):

- a) fotografię o wymiarach 3,5 x 4,5 cm,
- b) dowód uiszczenia opłaty za wydanie prawa jazdy/pozwolenia²⁾ w wysokości zł,
- c) inne

Potwierdzenie odebrania dokumentu o którym mowa w części D lub E wniosku

Poz.	Rodzaj dokumentu	Numer druku	Data wydania	Data odbioru ³⁾ /zwrotu	Data unieważnienia
1	Prawo jazdy				
2	Pozwolenie				
3	Międzynarodowe prawo jazdy				

.....
(podpis osoby odbierającej)

.....
(podpis i pieczęć organu wydającego)

F. SPOSÓB PRZEKAZANIA DOKUMENTU

Wnioskowany dokument (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”):

- odbiorę osobiście
- proszę przesłać za pośrednictwem poczty

G. OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany, będąc świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 k.k.), oświadczam, iż na dzień złożenia wniosku (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”):

- 1) podane w części A, B, E dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- 2) nie stwierdzono u mnie aktywnej formy uzależnienia od alkoholu lub podobnie działającego środka,
- 3) nie został orzeczony w stosunku do mnie – prawomocnym wyrokiem sądu – zakaz prowadzenia pojazdów samochodowych,
- 4) nie mam zatrzymanego prawa jazdy/pozwolenia²⁾,
- 5) nie mam cofniętego uprawnienia do kierowania pojazdami,
- 6) nie posiadam innego dokumentu stwierdzającego uprawnienie do kierowania pojazdem silnikowym,
- 7) utraciłem prawo jazdy/pozwolenie²⁾,
- 8) wykonuję przewóz drogowy różnymi pojazdami, dla których jest wymagane posiadanie prawa jazdy co najmniej jednej spośród kategorii C1, C1+E, C lub C+E oraz D1, D1+E, D lub D+E



(własnoręczny podpis wnioskodawcy (nie wykraczać poza ramkę))

6)



(nie wykraczać poza ramkę wewnętrzną)

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja, niżej podpisany, uprzedzony o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 § 1 k.k.) oświadczam, że moje miejsce zamieszkania znajduje się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przy czym że (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”):

- a) przebywam na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej co najmniej przez 185 dni w każdym roku kalendarzowym:
 - ze względu na swoje więzi osobiste i zawodowe
 - z zamiarem stałego pobytu wyłącznie ze względu na swoje więzi osobiste,
- b) przebywam regularnie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej ze względu na swoje więzi osobiste, a jednocześnie, że ze względu na swoje więzi zawodowe kolejno przebywam w co najmniej dwóch państwach członkowskich Unii Europejskiej,
- c) przebywam nieregularnie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej ze względu na swoje więzi osobiste, ponieważ przebywam w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej w celu wypełniania zadania o określonym czasie trwania,
- d) przebywam na terytorium innego państwa ze względu na podjęte w tym państwie studia lub naukę w szkole.

.....
(własnoręczny podpis osoby składającej oświadczenia)

OBJAŚNIENIA

¹⁾ Kod terytorialny organu wydającego prawo jazdy lub pozwolenie.

²⁾ Skreślić część lub całość punktu, jeśli nie dotyczy osoby.

³⁾ Wpisać znak wyróżniający kraj (dla osób posiadających polskie obywatelstwo wpisać PL).

⁴⁾ Pole nieobowiązkowe.

⁵⁾ Data potwierdzenia odbioru przesyłki lub odbioru osobiście.

⁶⁾ W przypadku wniosku składanego elektronicznie załącza się kopię elektroniczną (skan) podpisu.

Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Sławnie

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, że z dniem 25 maja 2018r.:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Sławnie ul. Sempołowskiej 2a, 76-100 Sławno jest Starosta Sławieński;
- 2) w Starostwie Powiatowym w Sławnie powołano Inspektora Ochrony Danych (IODO); dane kontaktowe iodo@powiatslawno.pl, tel. 59 810 64 31; 59 810 64 91;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizowania obowiązków ustawowych Starosty Sławieńskiego i Starostwa Powiatowego w Sławnie zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt c, d, e RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do:
 - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
 - ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą lub innej osoby fizycznej;
 - wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
- 4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą tylko podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane i archiwizowane zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt i z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa;
- 6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 7) posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO);
- 8) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisów prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie uniemożliwienie realizacji Pani/Pana wniosków – załatwienia sprawy;
- 9) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią Klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Sławnie.

.....

Podpis