

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 2017 r. poz. 978, z późn. zm.), art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1260, z późn. zm.) oraz art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257, z późn. zm.) przyznaje osobie, o której mowa w części A wniosku, uprawnienia do kierowania pojazdami i wydaje jej:

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

PRAWO JAZDY			
Kat.	Data uzyskania	Data ważności	Ograniczenia
AM1			
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 odstępnie 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. 127a Kodeksu postępowania administracyjnego w trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

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

Poz.	Rodzaj dokumentu	Numer druku	Data wydania	Data odbioru ⁹⁾ /zwrotu	Data uniemożliwienia
1	Prawo jazdy				
2	Pozwolenie				
3	Międzynarodowe prawo jazdy				

(podpis osoby odbywającej)

(podpis i pieczęć organu wydającego)

1. Kod terytorialny ⁹⁾	<input type="text"/>
2. Data przyjęcia wniosku	<input type="text"/>
3. Numer w rejestrze	<input type="text"/>
4. Numer karty kierowcy	<input type="text"/>
Wypełnia urząd	

Nazwa organu wydającego
.....
Data (dzień/miesiąc/rok)

Ulica Nr budynku

Kod pocztowy Miejscowość

WNIOSEK

A. DANE

1. Nr PESEL/Data urodzenia⁹⁾ Data urodzenia wpisują tylko osoby nieposiadające numeru PESEL

2. Nazwisko 1 człon

3. Nazwisko 2 człon

4. Imię (imiona)

5. Miejsce urodzenia

6. Adres zamieszkania Kod pocztowy 7. Obywatelstwo

Miejscowość

Ulica

Nr budynku Nr lokalu Telefon ⁴⁾

E-mail ⁴⁾

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

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

- 1) prawo jazdy kat. nr
- 2) pozwolenie do/na kierowania/le tramwajem nr nr druku
- 3) karta motorowerowa nr nr druku

data wydania organ/podmiot wydający
Osoby ubiegające się o:
 - wydanie posiadaną kwalifikacji zawodowej wypełniają część D, F, G
 - wydanie wiązania prawa jazdy/pozwolenia wypełniają część E, F, G

C. PRAWO JAZDY - POZWOLENIE NA KIEROWANIE TRAMWAJEM

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

- a) wydanie prawa jazdy/pozwolenia⁹⁾
- b) zwrot zatrzymanego prawa jazdy/pozwolenia⁹⁾
- c) przywrócenie cofniętego uprawnienia
- d) wymianę dokumentu zastępczego 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 wydane go za granicą
- 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)

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> T |
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> D |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> D1 |
| <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B+E |
| <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> D+E |
| <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> D1+E |
| <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> C+E |
| <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C1+E |

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

- a) wyrażną, 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) wyrażną, 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 ⁵⁾ /zwrotu	Data uleważnienia
1	Prawo jazdy				
2	Pozwolenie				
3	Międzynarodowe prawo jazdy				

F. SPOSÓB PRZEKAZANIA DOKUMENTU

- Wniosekowany dokument (zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”):
- odbiorę osobiście
 - proszę przesłać za pośrednictwem poczty

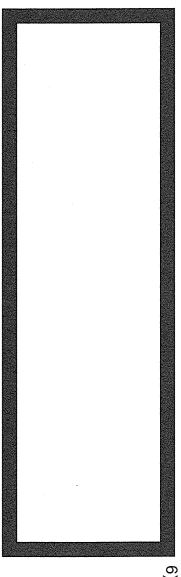
(podpis osoby odbierającej)

(podpis i pieczęć organu wydającego)

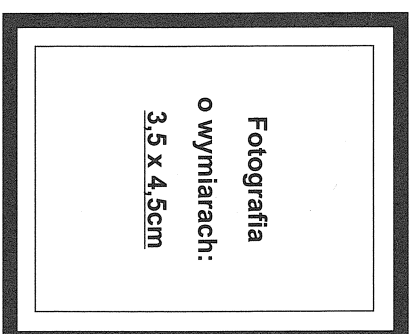
G. OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, będąc świadomy odpowiedzialności karniej 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))



(nie wykraczać poza ramkę wewnętrzną)

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja, niżej podpisany, uprzedzony o odpowiedzialności karniej 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.

OBSAŻNIENIA

- 1) Kod terytorialny organu wydającego prawo jazdy lub pozwolenie.
- 2) Skreślić część lub całość punktu, jeśli nie dotyczy osoby.
- 3) Wpisać znak wyróżniającej kraj (dla osób posiadających polskie obywatelstwo wpisać PL).
- 4) Pole nieodwidywalne.
- 5) Data potwierdzenia odbioru przesyłki lub odbioru osobiście.
- 6) W przypadku wniosku składanego elektronicznie załącza się kopię elektroniczną (skan) podpisu.

(własnoręczny podpis osoby składającej oświadczenie)

Stosownie do postanowień zawartych w art. 21.1. i 2. Z dnia 05.01.2011r. - Ustawa o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2017r, poz. 978) oraz po zapoznaniu się z treścią niżej

podanego art. 233 Kodeksu Karnego:
„ Kto składając fałszywe zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

.....
Podpis (rodzica, opiekuna prawnego*)

Oświadczenie(rodzica, opiekuna prawnego*)

Ja, niżej podpisany(a) ,legitymujący(a) się

dowodem osobistym.....PESEL.....

.....
seria i numer dowodu osobistego

zamieszkały(a).....
wyrażam zgodę, aby mój(a) syn, córka, podopieczny*:

.....
imię i nazwisko

.....
data urodzenia

.....
nr pesel

Zamieszkały(a).....

-ucześcniczył(a) w szkoleniu kandydatów na kierowców,

- przystąpił(a) do egzaminu państwowego uprawniającego do kierowania pojazdami silnikowymi,
-uzyskał(a) prawo jazdy kategorii.....

.....
miejsceowość i data

.....
podpis (rodzica, opiekuna prawnego*)

*)niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego 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 95/45/WE (określone jako "RODO" informuję, iż:

- 1)Administratorem danych osobowych jest Starosta Starachowicki z siedzibą w Starachowicach ul. dr. Władysława Borkowskiego 4, 27-200 Starachowice tel. 412760900 adres e-mail starosta@powiat.starachowice.pl
- 2) Z inspektorem Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym w Starachowicach można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@powiat.starachowice.pl lub pisemnie na adres siedziby
- 3) Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa. Podstawą prawną są przepisy:
a/ ustawy Kodeks postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r.,
b/ ustawy z 5.01.2011 r O Kierujących Pojazdami
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów, prawa, przez okres niezbędny do realizacji celu, przetworzenia, lecz nie krócej iż okres wskazany w przepisach o archiwizacji tj. Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz innych przepisów prawa oraz wewnętrznych regulaminów obowiązujących w tym zakresie
- 5) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia , ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Ponadto jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 6) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, które reguluje cel przetwarzania
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, organizacji międzynarodowych
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowaniu w podejmowaniu decyzji oraz nie będą profilowane

.....
Data, podpis

Zgodnie z klauzulą Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych tj. numeru telefonu oraz adresu e-mail celem poinformowania mnie o statusie mojej sprawy.

.....
Data, podpis