

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy)

.....
(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)

.....
(nr ewidencyjny ośrodka szkolenia kierowców)

**Starosta Elbląski
ul. Saperów 14A, 82-300 Elbląg**

**WNIOSEK
o wykreślenie wpisu z rejestru przedsiębiorców prowadzących
ośrodek szkolenia kierowców**

Zgodnie z art. 45a ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami wnoszę o wykreślenie wpisu z rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców.

Do wniosku załączam*:

- Książkę ewidencji osób szkolonych;
- Pełnomocnictwo (w przypadku działania przez przedstawiciela).

.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy**

* zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”

** osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określonej w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą

Oświadczenie zapoznania z klauzulą informacyjną

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) **zapoznałem/zapoznałam**** się z treścią klauzuli informacyjnej Wydziału Komunikacji i Transportu Starostwa Powiatowego w Elblągu, zamieszczonej na stronie internetowej bip.powiat.elblag.pl, w tym z przysługującym prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych wymagane było do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.

.....
(Podpis osoby upoważniającej)

- * W przypadku osób trzecich opłata skarbową w wysokości 17 zł
- ** właściwe zakreślić