

Numer kancelaryjny	Urząd, do którego adresowany jest wniosek Prezydent m.st. Warszawy Biuro Administracji i Spraw Obywatelskich ul. Leona Kruczkowskiego 2 00-412 Warszawa	Pieczęć kancelaryjna	
Wypełnij lub zaznacz odpowiednie pola			
A. Cel i rodzaj wniosku			
Wniosek o identyfikator kierowcy TAXI		Oznaczenie IT	
Typ wniosku (zaznacz właściwy kwadrat): wniosek korekta		Numer licencji	
B. Dane firmy			
Firma przedsiębiorcy:		NIP REGON (opcjonalnie) KRS 	
Rodzaj podmiotu			
osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (rejestr CEIDG)			
osoba prawna (rejestr KRS) Forma prawna:			
Nazwa organu reprezentacji: Sposób reprezentacji:			
C. Siedziba i adres przedsiębiorcy			
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu	
Kod pocztowy	Miejscowość	Województwo	
D. Adres do korespondencji			
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu	
Kod pocztowy	Miejscowość	Województwo	
E. Dane kontaktowe do obsługi wniosków firmy lub dane pełnomocnika			
Imię	Nazwisko	Numer telefonu (nieobowiązkowe – patrz część F)	Adres e-mail (nieobowiązkowe – patrz część F)
F. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych			
Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta m.st. Warszawy moich danych osobowych: adresu e-mail i numeru telefonu, aby Urząd m.st. Warszawy mógł przekazać mi istotne informacje o prowadzonym postępowaniu. Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO*, który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych osobowych zamieściliśmy na stronie: https://moja.warszawa19115.pl/web/guest/klauzula-informacyjna Wyrażam zgodę			
* Rozporządzenie 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)			

G. Zgłoszenie kierowców			
1.	Obywatel Unii Europejskiej (UE)		Obywatel spoza UE
	Imię		Nazwisko
	PESEL		Data urodzenia
	Nr blankietu prawa jazdy (pozycja 13 z prawa jazdy)		Identyfikator kierowcy taxi
	Załączniki (zaznacz "x" które dokumenty dołączasz)		Zdjęcie o wymiarach 35x45 mm dodaj tylko do licencji TAXI (podpisz zdjęcie na odwrocie)
	Wpisz datę ważności lub wydania dokumentu		
	Prawo jazdy kategorii B (data ważności)		
	Badania lekarskie (data ważności)		
	Badania psychologiczne (data ważności)		
	Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (data wydania)		
	Zaświadczenie o niekaralności z kraju pochodzenia z tłumaczeniem lub dokument potwierdzający status prawny (data wydania)		
2.	Obywatel Unii Europejskiej (UE)		Obywatel spoza UE
	Imię		Nazwisko
	PESEL		Data urodzenia
	Nr blankietu prawa jazdy (pozycja 13 z prawa jazdy)		Identyfikator kierowcy taxi
	Załączniki (zaznacz "x" które dokumenty dołączasz)		Zdjęcie o wymiarach 35x45 mm dodaj tylko do licencji TAXI (podpisz zdjęcie na odwrocie)
	Wpisz datę ważności lub wydania dokumentu		
	Prawo jazdy kategorii B (data ważności)		
	Badania lekarskie (data ważności)		
	Badania psychologiczne (data ważności)		
	Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (data wydania)		
	Zaświadczenie o niekaralności z kraju pochodzenia z tłumaczeniem lub dokument potwierdzający status prawny (data wydania)		
3.	Obywatel Unii Europejskiej (UE)		Obywatel spoza UE
	Imię		Nazwisko
	PESEL		Data urodzenia
	Nr blankietu prawa jazdy (pozycja 13 z prawa jazdy)		Identyfikator kierowcy taxi
	Załączniki (zaznacz "x" które dokumenty dołączasz)		Zdjęcie o wymiarach 35x45 mm dodaj tylko do licencji TAXI (podpisz zdjęcie na odwrocie)
	Wpisz datę ważności lub wydania dokumentu		
	Prawo jazdy kategorii B (data ważności)		
	Badania lekarskie (data ważności)		
	Badania psychologiczne (data ważności)		
	Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (data wydania)		
	Zaświadczenie o niekaralności z kraju pochodzenia z tłumaczeniem lub dokument potwierdzający status prawny (data wydania)		
H. Akceptacja wniosku i zgody na przetwarzanie danych osobowych			
Podpis osoby lub osób uprawnionych do złożenia wniosku			
		_____	_____
		data	podpis
		_____	_____
		data	podpis