WNIOSEK DWUSTRONNY

Krośniewice, …………….......................................................

**Wniosek**

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych:**

□\* **Detal** - sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży

□\* **Gastronomia** - sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży

**□\* A) do 4,5% zawierających alkoholu oraz na piwo**

**□\* B) powyżej 4,5% do 18% zawierających alkoholu (z wyjątkiem piwa)**

**□\* C) powyżej 18% zawierających alkoholu**

1. Przedsiębiorca

................................................................................................................................................................................................................................

(oznaczenie przedsiębiorcy)

.................................................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………….…………………………………….....

(siedziba i adres przedsiębiorcy)

**Pełnomocnicy** .............................................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

**2. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym** ............................................................

(dotyczy przedsiębiorców zarejestrowanych w KRS)

**3. NIP** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………...……….

(w przypadku spółki cywilnej należy podać NIP spółki oraz NIP każdego wspólnika spółki cywilnej)

**4. Przedmiot działalności gospodarczej** …...................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................

(rodzaj placówki – branża, nazwa)

**5. Adres punktu sprzedaży** ……...........................................................................................................................................................

(ulica, miejscowość i kod pocztowy)

**i jego lokalizacja** …….................................................................................................................................................................................

(bud. mieszkalny wielorodzinny, bud. niemieszkalny, pawilon, kiosk, inne)

**6. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)**

………………………………………………….........................................................................................................................................................................

**7. Numer telefonu kontaktowego** ....................................................................

**Adres e-mail** …………..........................................................

**Adres do doręczeń** …………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………

podpis przedsiębiorcy lub osoby odpowiedzialnej za działalność przedsiębiorcy(pełnomocnika)

……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..

podpis przedsiębiorcy lub osoby odpowiedzialnej za działalność przedsiębiorcy(pełnomocnika)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia   
27 kwietnia 2016 r. informuję, iż: Administratorem Pana/Pani danych jest Urząd Miejski   
w Krośniewicach, Inspektorem ochrony danych jest Ryszard Kujawski e-mail [odo24@wp.pl](mailto:odo24@wp.pl).

Pana/Pani dane przetwarzamy do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora.

Ma Pan/ Pani prawo do:-żądania dostępu do danych,- sprostowania,- usunięcia,- ograniczenia przetwarzania,- przenoszenia,- wniesienia skargi,- wycofania zgody lub wniesienia sprzeciwu.

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są w celu/celach: wypełnienia obowiązków prawnych ciążących   
na tutejszym Urzędzie, realizacji umów zawartych z kontrahentami Urzędu Miejskiego w Krośniewicach,   
w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów.

Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia   
o ochronie danych.

**Klauzula wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych przez osobę, której dane dotyczą**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, Urząd Miejski w Krośniewicach   
ul. Poznańska 5, 99-340 Krośniewice moich danych osobowych w postaci:

danych zamieszczonych w niniejszym wniosku w celu prowadzenia postępowań w sprawie o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, stwierdzenia wygaśnięcia lub cofnięcia zezwoleń, przeprowadzania kontroli przestrzegania zasad i warunków prowadzenia sprzedaży napojów alkoholowych oraz kontroli oświadczeń o wartości sprzedaży, tworzenia naliczeń opłat oraz spełnienia innych wymogów i wykonania przez organ zadań wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości   
i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielona dobrowolnie na podstawie art. 6   
ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie   
o ochronie danych, dalej RODO).

………………………………………………………………………………………………

(podpis przedsiębiorcy lub osoby odpowiedzialnej za działalność przedsiębiorcy(pełnomocnika)

Załączniki do wniosku:

□ 1. Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych.

□ 2. Zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.

□ 3. Decyzja właściwego państwowego inspektora sanitarnego o zatwierdzeniu zakładu, o której mowa w art. 65 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tj. Dz.U. z 2020 r. poz.2021.)

□ - właściwe zaznaczyć „X”