Zał. 1.

Zambrów, ...............................................

**Burmistrz Miasta Zambrów  
ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów**

**Wniosek**

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

1. **Rodzaj punktu sprzedaży:**

* **Detal** - sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży;
* **Gastronomia** - sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia   
  w miejscu sprzedaży;

1. **Rodzaj alkoholu:**

* zawierające do 4,5% alkoholu oraz piwo;
* zawierające powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa);
* zawierające powyżej 18% alkoholu.

1. **Dane przedsiębiorcy:**

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  
*(oznaczenie przedsiębiorcy, nazwa, adres)*

1. **Dane pełnomocnika** (*jeśli występuje*):

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

*(imię i nazwisko, adres zamieszkania)*

1. **Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(dotyczy przedsiębiorców zarejestrowanych w KRS)*

1. **Numer NIP:**

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

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

1. **Przedmiot działalności gospodarczej:**

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..*(określenie rodzaju punktu sprzedaży, wg. PKD)*

1. **Adres punktu sprzedaży:** ………………………………….......................................................................................

*(ulica, miejscowość i kod pocztowy)*

1. **Lokalizacja:**

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

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

1. **Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):**

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

1. **Dane kontaktowe:** *(dane nieobowiązkowe, ułatwiające kontakt)*

Numer telefonu:………………………………………………………………...……….

Adres e-mail:…………………………………………………………………………….

Adres do doręczeń:………………………………………………………………………

**Załączniki do wniosku:**

* Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych;
* Zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym;
* 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1541 i 1669);
* Pełnomocnictwo wraz z opłatą.
* *- właściwe zaznaczyć „X”*

..............................................................  
(podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

***INFORMACJA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH***

***zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych***

*Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Zambrów, ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów, tel. 86 271 48 31, mail: um@zambrow.pl

2. Kontakt z IOD możliwy jest pod adresem mail: inspektorochronydanych@kowalczyk.pro;

3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest realizacja obowiązków wynikających z Ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi 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.

4. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji ww. celu przetwarzania i w okresie późniejszym, jednakże nie dłużej niż 3 lata od stycznia kolejnego roku, w którym licencja wygasła - zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt;

5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania. W celu wykonania swoich praw należy skierować żądanie pod adres e-mail: inspektorochronydanych@kowalczyk.pro;

6. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty na podstawie stosownych umów podpisanych z Miastem Zambrów;

7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych, które Państwa dotyczą narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego oraz z wymienionej w pkt. 3 ustawy szczególnej.