Dobra, dnia.........................................

**Wójt Gminy Dobra**

**34-642 Dobra 233**

**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) zawierających do 4,5% alkoholu oraz piwa**

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

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

1. Przedsiębiorca

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

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

(oznaczenie przedsiębiorcy: imię i nazwisko przedsiębiorcy)

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

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

(siedziba i adres przedsiębiorcy)

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)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr tel. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  Tel. kom. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  e-mail |   |

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

(imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu)

*W przypadku ustanowienia pełnomocnika do wniosku należy dołączyć dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej w kwocie 17 zł, zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 2111)
konto nr.:* ***34 8804 0000 0020 0200 0260 0029.***

4. Przedmiot działalności gospodarczej

handel detaliczny:.....................................................................................................................................

 (nazwa placówki oraz rodzaj: np. sklep monopolowy, stoisko)

gastronomia:..............................................................................................................................................

 (nazwa lokalu oraz rodzaj: np. pub, kawiarnia, bar, restauracja, klub, mała gastronomia)

5. Adres punktu sprzedaży

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

(ulica, miejscowość i kod pocztowy)

**6. Adres punktu składowania napojów alkoholowych**

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

**7. Uwagi: (adres do korespondencji/inne)**

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

**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 2023 r., poz. 1448) lub zaświadczenie.

Wniosek należy złożyć z kompletem załączników (**oryginały dokumentów do wglądu**), **co najmniej 1** **miesiąc** przed planowanym rozpoczęciem sprzedaży napojów alkoholowych lub przed upływem ważności posiadanego dotychczas zezwolenia. Załatwienie sprawy powinno nastąpić nie później niż **w ciągu miesiąca**, a sprawy szczególnie skomplikowanej nie później niż w ciągu dwóch miesięcy.

Podstawa prawna: art. 35 § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego
(tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 572).

**Wniosek złożony bez wymaganych załączników i nieuzupełniony w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 7 dni od doręczenia wezwania, zostanie pozostawiony bez rozpoznania.**

Podstawa prawna: art. 64 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego
(tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 572).

................................................................................................................. (imię(ona) i nazwisko(a) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej)

................................................................................................................. (podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej

□ - właściwe zaznaczyć „X”

**INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Dobra z siedzibą: Dobra 233,

34-642 Dobra, Urząd Gminy Dobra.

1. Administrator – Wójt Gminy Dobra wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować pod wskazanym adresem; Urząd Gminy Dobra, Dobra 233, 34-642 Dobra oraz pod adresem mailowym: iod@gminadobra.pl.
2. Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu prowadzenia postępowań o udzielenie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, przeprowadzenia postępowania w zakresie kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń, przeprowadzenia weryfikacji danych zawartych w oświadczeniach o wartości sprzedaży napojów alkoholowych. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa tj. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 572) oraz ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 2151).
3. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora. Pani/Pana dane zostaną udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Odbiorcami danych są podmioty zajmujące się obsługą informatyczną Administratora.
4. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:
5. dostępu do swoich danych osobowych;
6. żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe;
7. żądania usunięcia danych, gdy:
* dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,
* dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;
1. żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:
* osoby te kwestionują prawidłowość danych;
* przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych;
* Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
1. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu
Ochrony Danych Osobowych.
2. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do ustalenia opłaty za korzystanie
z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.
3. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

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

 data i czytelny podpis(y)\*