

Głowaczów, dnia

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

.....
(imię i nazwisko/nazwa)

.....
(siedziba i adres - w przypadku osób fizycznych, w tym wspólników spółki cywilnej - adres/y/ zamieszkania)

Numer telefonu kontaktowego

Pełnomocnicy

.....
(imię i nazwisko, adres)

2. Numer w rejestrze przedsiębiorców

3. Numer identyfikacji podatkowej – NIP przedsiębiorcy

.....
(w przypadku spółki cywilnej należy podać nr NIP spółki oraz nr NIP wszystkich wspólników spółki)

4. Przedmiot działalności gospodarczej

.....
(rodzaj placówki – branża, nazwa)

5. Adres punktu sprzedaży

i jego lokalizacja

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

6. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)

7. wnioskowany termin ważności zezwolenia

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

Załączniki:

- 1. Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych.
- 2. Pisemna 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 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. Nr 171, poz. 1225).
- właściwe zaznaczyć „X”

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Głowaczów reprezentowana przez Wójta Gminy (adres: ul. Rynek 35, 26-903 Głowaczów, telefon kontaktowy: (48) 623-10-75).
- W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: abi@eduodo.pl
- Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
- Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
- Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....
Podpis wnioskodawcy