Daleszyce, dnia ....................................

 **Burmistrz Miasta i Gminy Daleszyce**

**WNIOSEK**

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

1. **Oznaczenie rodzaju zezwolenia**: *(zaznaczyć właściwe „X”)*
* grupa „A” - napoje do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo
* grupa „B” - napoje powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)
* grupa „C” - napoje powyżej 18% zawartości alkoholu
1. **Oznaczenie przedsiębiorcy**: *(imię i nazwisko przedsiębiorcy albo nazwa osoby prawnej)*

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

Miejsce zamieszkania przedsiębiorcy albo siedziba osoby prawnej:

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

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

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

*(Dane nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie zezwolenia).** 1. **Pełnomocnik**: *(imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr tel.)*

………………………………………………………………………………………………(W p*rzypadku ustanowienia pełnomocnika do wniosku należy dołączyć dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej, zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1000 z późn. zm.).* |

1. **Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS, o ile przedsiębiorca taki numer**

**posiada: ......................... oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP): …………………**

1. **Przedmiot działalności gospodarczej (PKD) ………………………………………..**
2. **Oznaczenie imprezy podczas której planowana jest sprzedaż:** *(nazwa i miejsce imprezy)*

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

1. **Wnioskowany okres ważności zezwolenia**: ……………………………..
2. **Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):**

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

**Informacja dotycząca przetwarzania danych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L119/1) informujemy, że: Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Urząd Miasta
i Gminy w Daleszycach z siedzibą w Daleszycach, Plac Staszica 9, 26-021 Daleszycach, kontakt e-mail pod adresem: gmina@daleszyce.pl

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz.U.2019r. 1252 ze zm.) wyłącznie w celach wyraźnie w niej wskazanych.

Przysługuje Panu/Pani prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych Pana/Pani dotyczących, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych.
Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody w każdym czasie.
Na działania Administratora przysługuje Panu/Pani skarga do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta i Gminy w Daleszycach, moich danych osobowych.

 ……………………………………………

 (*Czytelny podpis wnioskodawcy)*

.