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

*(miejscowość, data)*

Wniosek

**o wydanie jednorazowego 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** (*za zgodą wnioskodawcy)* . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Adres e-mail** (*za zgodą wnioskodawcy)* . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

*(imię i nazwisko, adres zamieszkania)*

**2. Numer w rejestrze przedsiębiorców** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(dotyczy przedsiębiorców zarejestrowanych w KRS)*

**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 punktu np. ogródek, stoisko handlowe, stoisko gastronomiczne itp.)*

**5. Nazwa i miejsce imprezy** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

**6. Lokalizacja punktu sprzedaży na terenie imprezy** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

*(np. adres, numer stoiska, działka, obręb, rejon ulic, położenie w odniesieniu do innych obiektów, itp.)*

**7. Organizator Imprezy**………………………………………………………………………………..

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

**8. Wnioskowany termin sprzedaży napojów alkoholowych** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

# 9. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)

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

**10. Osoba odpowiedzialna za sprzedaż napojów alkoholowych …………………………………………….**

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

*(imię(ona) i nazwisko(a) przedsiębiorcy(ów) (podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej) lub osoby upoważnionej)*

* - *właściwe zaznaczyć „X”*
1. W przypadku ustanowienia pełnomocnika - pełnomocnictwo z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 złotych (zgodnie z artykułem 4 ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej).
2. Potwierdzenie uiszczenia opłaty za zezwolenie jednorazowe.
3. kserokopia zezwolenia wraz z odpowiednim dowodem potwierdzającym dokonanie opłaty za korzystanie z zezwolenia.

Wniosek złożony bez wymaganych załączników i nieuzupełniony w terminie nie krótszym niż 7 dni od doręczenia wezwania, zostanie pozostawiony bez rozpoznania. Podstawa prawna artykuł 64 paragraf 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz przepisy wydanych z jej upoważnienia uchwał Rady Miejskiej W Skale

…………………………………

data i czytelny podpis (y\*)

Klauzula informacyjna

do przetwarzania danych osobowych.

Na podstawie 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 uchylania dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1, dalej RODO), informuję, że:

* Administratorem danych jest Burmistrz Miasta i Gminy Skała mający siedzibę pod adresem ul. Rynek 29, 32-043 Skała
* Na mocy art. 37 ust. 1 lit. A RODO Urząd Miasta i Gminy Skała wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, jest nim P. Paweł Chochół, można się z nim kontaktować poprzez e-mail na adres: iod@skala.pl lub pisemnie na adres urzędu z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych Osobowych w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pana/i danych osobowych,
* Administrator danych osobowych – Burmistrz Miasta i Gminy Skała – przetwarza Pana/i dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
* Dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- realizacji zadań wynikających ze statutu Urzędu Miasta i Gminy Skała i zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, d, e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

- wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Urzędzie Miasta i Gminy Skała na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa,

- realizacji umów zawartych z kontrahentami przez Urząd Miasta i Gminy Skała,

- w pozostałych przypadkach Pana/i dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonych zgód w zakresie i celu określonym w treści zgody.

Pełna treść klauzuli informacyjnej RODO dostępna jest na stronie Urzędu Miasta i Gminy [www.skala.pl](http://www.skala.pl)

 …….………………………

 data i czytelny podpis (y\*)