……………………, ………….

Miejscowość, data

**Wójt Gminy Wilkowice**

Pieczątka firmowa

**WNIOSEK**

**O wydanie zezwolenia na sprzedaż detaliczną napojów alkoholowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **o zawartości do 4,5% alkoholu oraz na piwo przeznaczonych do spożycia** | **w miejscu sprzedaży poza miejscem sprzedaży** |
| **o zawartości powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa) przeznaczonych do spożycia** | **w miejscu sprzedaży poza miejscem sprzedaży** |
| **o zawartości powyżej 18% alkoholu przeznaczonych do spożycia** | **w miejscu sprzedaży poza miejscem sprzedaży** |

**(zaznaczyć odpowiednią kratkę)**

1. **Oznaczenie przedsiębiorcy:**

****Firma jednoosobowa ****Spółka[[1]](#footnote-1)

…………………………………………………………………………………………………

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

nazwa firmy, imię i nazwisko właściciela

**Adres siedziby:**

miejscowość : ……………..…….……. kod pocztowy: ……………..…………

ulica: ……….…….…………………… nr budynku:……… nr lokalu: ……..

Numer NIP/KRS:………………………………………..

-adres e-mail:...………………………..………………… @ …………………..

-nr telefonu:.………..…………………...

1. **Adres punktu sprzedaży:**

miejscowość : ……………..………. kod pocztowy: …………….…………

ulica: ……….…………….………………… nr budynku:……… nr lokalu: ……..

1. **Dane pełnomocnika wpisanego do CEIDG/ ustanowionego pełnomocnictwem notarialnym:**

- imię i nazwisko:…………………………………………………………………………..

-adres zamieszkania: ……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

1. **Przedmiot działalności gospodarczej[[2]](#footnote-2):** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Adres punktu składowania napojów alkoholowych ( magazynu dystrybucyjnego) :**

*Proszę podać adres magazynu tylko w wypadku gdy inny niż adres punktu sprzedaży* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 r. ( t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2277 ) oraz wydane z niej upoważnienie uchwały Rady Gminy Wilkowice.***

***Przyjmuje do wiadomości, że w przypadku stwierdzenia przez organy kontrolujące niezgodności złożonych we wniosku danych ze stanem faktycznym zostanie wydana decyzja odmowna.***

………………………………..

Pieczątka i podpis przedsiębiorcy

**OBOWIĄZKOWE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych.
2. Zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku na prowadzenie punktu sprzedaży alkoholu, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.
3. Decyzja lub Zaświadczenie właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego potwierdzającego spełnienie warunków sanitarnych w zakresie sprzedaży napojów alkoholowych przez punkt. Aktualne (nie starsze niż 1 rok)

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

**dotycząca wydawania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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), zwanego dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Wilkowice, reprezentowana przez Wójta Gminy Wilkowice z siedzibą przy [ul. Wyzwolenia 25, 43-365 Wilkowice](https://www.bing.com/local?lid=YN7998x16947629997828250845&id=YN7998x16947629997828250845&q=Urz%c4%85d+Gminy&name=Urz%c4%85d+Gminy&cp=49.76314926147461%7e19.07756996154785&ppois=49.76314926147461_19.07756996154785_Urz%c4%85d+Gminy), e-mail: [sekretariat@wilkowice.pl](mailto:sekretariat@wilkowice.pl) - zwana dalej Administratorem.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: [iod@wilkowice.pl](mailto:iod@wilkowice.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu wypełnienia obowiązku prawnego określonego w art. 181a ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, tj. w celu wydania zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.
4. Pani/Pana dane osobowe są przechowywane w Gminie Wilkowice przez okres ważności wydanych zezwoleń (10 lat), a następnie w celach archiwalnych przez okres wyznaczony przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (kategoria archiwalna B3 – 3 lata).
5. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i umożliwia wydanie zezwolenia na podstawie złożonego przez Panią/Pana wniosku.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (w szczególności będą to Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Straż Gminna) oraz podmioty świadczące usługi na rzecz Gminy Wilkowice, w szczególności operator pocztowy oraz podmioty z którymi administrator zawarł umowę na świadczenie usług dostarczenia i serwisu systemów informatycznych.
7. Dane osobowe nie będą podlegały udostępnieniu do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
8. Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo:

* dostępu do treści danych osobowych,
* zażądania sprostowania danych osobowych,
* ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, zgodnie z treścią rozdziału III RODO, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

1. Nie przysługuje Pani/Panu prawo do:

* usunięcia danych osobowych,
* przenoszenia danych osobowych,
* sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest realizacja obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

1. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

1. W wypadku spółki cywilnej proszę podać dane wszystkich wspólników [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę podać rodzaj działalności gospodarczej na podstawie PKD podanego w CEIDG. [↑](#footnote-ref-2)