**WNIOSEK**

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

**1. Imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorstwa:**

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

**2. Siedziba i adres przedsiębiorcy / przedsiębiorstwa:** .......................................................................……

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

\* wpisać adres zamieszkania, o ile miejsce jest tożsame z miejsce prowadzenia działalności gospodarczej

**3. Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub nr w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego (KRS):**

**–** zaznaczyć odpowiedni

□ – CEIDG □ – KRS nr ...............................................

**4. NIP** ......................................................................... tel. kontaktowy: .........................................

**5. Sprzedaż napojów alkoholowych prowadzona będzie z przeznaczeniem”**

* Do spożycia w miejscu sprzedaży
* Do spożycia poza miejscem sprzedaży

**6. Oznaczenie rodzaju zezwolenia:**

* 1. ,,A’’ – do 4,5 % zawartości alkoholu oraz piwa
  2. ,,B’’ – od 4,5 % do 18 % zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)
  3. ,,C’’ – powyżej 18 % zawartości alkoholu

**7. Przedmiot działalności gospodarczej wg PKD 2007 w zakresie sprzedaży napojów alkoholowych:**

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

**8. Oznaczenie imprezy podczas której planowana jest sprzedaż (nazwa i miejsce imprezy):**

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

**9. Adres składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):**

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

**10. Sprzedaż napojów alkoholowych prowadzona będzie w dniach** (do dwóch dni)**:**

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

**11. Oświadczenie, że w/w impreza:**

□ – podlega

□ – nie podlega

ustawie z dnia 20 marca 2009 r. o bezpieczeństwie imprez masowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2171   
ze zm.)

**…..………………………………………..**

Podpis przedsiębiorcy

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję,:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem Pana/Pani danych jest Wójt/Burmistrz Zbąszynka z siedzibą w Zbąszynku (66-210) przy ulicy Rynek 1 . |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można skontaktować się mailowo: urzad@zbaszynek.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może Pani/ Pan skontaktować się mailowo: iodo@zbaszynek.pl.  Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia spraw przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, związanych z realizacją zadań wynikających z procedury zobowiązania do poddania się leczeniu odwykowemu.  Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w celu wypełnienia obowiązku prawnego Administratora, zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi |
| **ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, a po tym czasie przez okres niezbędny do wypełnienia przez administratora obowiązków wynikających z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2019 r., poz. 553 z późn.zm.) oraz przepisach wykonawczych. |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych:  Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)  Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa  Telefon: 22 860 70 86 |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, w zakresie niezbędnym do realizacji zadań związanych z procedurą zobowiązania do poddania się leczeniu odwykowemu mogą przetwarzać informacje o osobach oraz ich rodzinach bez zgody i wiedzy tych osób, zgodnie z rodzajami danych, o których mowa w art. 25a 1. i 2. ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. |