Kcynia , dnia ………………………

**WNIOSEK**

**O WYDANIE JEDNORAZOWEGO ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH**

 **Podstawa prawna**: art.18¹ ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi ( Dz.U. z 2023 r. , poz. 2151 z późn.zm.)

na sprzedaż następujących rodzajów napojów alkoholowych :

 ⁪ 1. zawierających do 4,5% alkoholu oraz piwa

 ⁪ 2. zawierających powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa)

 ⁪ 3. zawierających powyżej 18% alkoholu

**⁪ do spożycia w miejscu sprzedaży ⁪ do spożycia poza miejscem sprzedaży**

1. **Oznaczenie przedsiębiorcy:**

(imię i nazwisko/nazwa osoby prawnej)

 (siedziba i adres – w przypadku osób fizycznych, w tym wspólników spółki cywilnej- adresy zamieszkania)

**Numer telefonu kontaktowego** ( za zgodą wnioskodawcy):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pełnomocnik⃰ :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr tel.)

**2. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym, o ile przedsiębiorca taki numer posiada, oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP)**

**NIP: 1)………………………….. 2)……………………… 3) NIP s.c.………………………**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**3. Przedmiot działalności gospodarczej** :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Oznaczenie imprezy, podczas której planowana jest sprzedaż :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i miejsce imprezy)

 **5. Wnioskowany termin sprzedaży napojów alkoholowych:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 w godz. od - do godz.

**6. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego) :**

**………………………………………………………………………………………………**

 …………………………………………………………………………………..

 ( Czytelny podpis (y) przedsiębiorcy lub pełnomocnika (ów)

⃰ W przypadku ustanowienia pełnomocnika do wniosku należy dołączyć dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa (oryginał lub urzędowo poświadczony odpis) oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej , zgodnie z art.4 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2023 r. poz.2151). Z opłaty zwolnieni są: małżonkowie, wstępni, zstępni lub rodzeństwo oraz osoby posiadające pełnomocnictwo notarialne upoważniające do odbioru dokumentów.

**Oświadczenie:**

[ ]  Oświadczam, że posiadam aktualne zezwolenie/a na sprzedaż detaliczną ww. rodzajów napojów alkoholowych, wydane na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w  trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

 Dowód wniesienia opłaty za wydanie zezwolenia.

 …………………………………………………………..

  *( data)*   *Imię(ona) i nazwisko(a) przedsiębiorcy podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej;*

 *W przypadku wykonywania działalności gospodarczej na podstawie*

 *umowy spółki cywilnej podpisy wszystkich wspólników*

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust 1-2 **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 (dalej „Rozporządzenie”), informujemy, że:**

1. **Administrator**

Administratorem Pana/Pani/Państwa danych osobowych jest **Burmistrz Kcyni**, zwany dalej: **"Administratorem"**, z siedzibą w Kcyni, przy ul. Rynek 23, tel. 52 589 37 21, e-mail: iod@kcynia.pl.

1. **Inspektor Ochrony Danych**

**Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych.** Można się z nim kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pana/Pani/Państwa danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących Panu/Pani/Państwu na mocy Rozporządzenia.

**Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:**

Adres: Inspektor Ochrony Danych, ul. Rynek 23, 89-240 Kcynia,

adres e-mail: iod@kcynia.pl.

Dane kontaktowe IOD dostępne są także na stronie internetowej Gminy Kcynia – www.kcynia.pl – w zakładce „RODO”.

1. **Informacja o wymogu podania danych i o ewentualnych konsekwencjach ich niepodania**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją odmowy podania danych będzie **pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.**

1. **Cel przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania**

Twoje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadania jakim jest przeprowadzenie postępowania w celu udzielenia zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przez organ zezwalający w Gminie Kcynia .

Podstawą prawną przetwarzania Pana/Pani/Państwa danych osobowych jest ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2024 r., poz. 572) oraz ustawa z dnia 26 października 1982 r. o  wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2023 r., poz.2151 z późn.zm.).

1. **Informacja o odbiorcach danych**

*Dostęp do* Pana/Pani/Państwa *danych będą mieli wyłącznie upoważnieni pracownicy Urzędu Miejskiego w Kcyni. Dane nie będą podlegały udostępnieniu stronom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.*

1. **Informacja o zamiarze przekazania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**

*Administrator nie ma zamiaru przekazywać* Pana/Pani/Państwa *danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*

1. **Informacja o okresie przechowywania danych**

Pana/Pani/Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do właściwej realizacji zadania w tym zostaną zarchiwizowane zgodnie z przepisami *Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011, nr 14, poz. 67 ze zm.).*

1. **Informacja o przysługujących Panu/Pani/Państwu prawach**

**W związku z przetwarzaniem przez Administratora Twoich danych osobowych, przysługuje Panu/Pani/Państwu:**

1. **prawo dostępu do danych osobowych,**
2. **prawo do sprostowania danych,**
3. **prawo do usunięcia danych osobowych – „prawo do bycia zapomnianym”,**
4. **prawo do ograniczenia przetwarzania,**
5. **prawo do przenoszenia danych,**
6. **prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, w tym profilowania,**
7. **prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna/uznają Pan/Pani/Państwo że przetwarzanie Pana/Pani/Państwa danych narusza przepisy Rozporządzenia,**
8. **prawo do cofnięcia zgody w przypadku, gdy Administrator będzie przetwarzał Pana/Pani/Państwa dane osobowe w oparciu o zgodę , w dowolnym momencie i w dowolny sposób, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.**

Należy pamiętać, że realizacja powyższych praw zależy od rodzaju sprawy, którą prowadzi Urząd, a w szczególności od podstawy prawnej przetwarzania Pana/Pani/Państwa danych (np. przepis prawa, Pana/Pani/Państwa zgoda).

Jeśli cokolwiek jest dla Pana/Pani/Państwa niejasne ma/mają Pan/Pani/Państwo prawo skontaktować się bezpośrednio z Inspektorem Ochrony Danych, do którego kontakt podaliśmy w punkcie 2 niniejszej informacji.

 …………………………………………………………………………………………..

 Czytelny podpis(y) przedsiębiorcy lub pełnomocnika(ów) ⃰