

Do Wójta Gminy Zebrzydowice

Wniosek o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych

Oznaczenie rodzaju zezwolenia: (zaznaczyć właściwe „X”)

- ☐ „A” - do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo
☐ „B” - powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)
☐ „C” - powyżej 18% zawartości alkoholu

Oznaczenie przedsiębiorcy: (imię i nazwisko przedsiębiorcy albo nazwa osoby prawnej)

1)

2)

Wskazanie adresu i siedziby:

1)

2)

Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS, o ile przedsiębiorca taki numer posiada:

NIP: 1) 2) NIP S.C.:

Pełnomocnik: (imię i nazwisko, adres zamieszkania)

.....

W przypadku 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 2016 r. poz. 1827 z późn. zm.).

Przedmiot działalności gospodarczej:(rodzaj placówki np. gastronomia, detal, nr PKD)

.....

Nazwa i adres punktu sprzedaży:

.....

Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):

.....

Deklarowany termin rozpoczęcia sprzedaży napojów alkoholowych:.....

Czas pracy punktu sprzedaży:

.....
Czytelny podpis(y) i pieczęć imienna przedsiębiorcy(ów) lub pełnomocnika(ów)*

* W przypadku prowadzenia działalności na podstawie umowy spółki cywilnej – podpisy wszystkich współników.

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych.
2. Pisemna zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.
3. Decyzja właściwego państwowego inspektora sanitarnego o zatwierdzeniu zakładu, o której mowa w art. 65 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2010 r. Nr 136, poz. 914 z późn. zm.).
4. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej, jeżeli złożono dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem Danych osobowych jest Wójt Gminy Zebrzydowice, z siedzibą w Urzędzie Gminy Zebrzydowice 43-410, ul. Księdza Antoniego Janusza 6, tel. +48 32 475 51 00, adres e-mail: uq@zebrzydowice.pl,
2. Inspektor Danych Osobowych, z siedzibą w Urzędzie Gminy Zebrzydowice 43-410, ul. Księdza Antoniego Janusza 6, adres e-mail: iod@zebrzydowice.pl,
3. Moje dane będą gromadzone i przetwarzane w celu w celu przeprowadzenia postępowań dotyczących zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych,
4. Obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego oraz ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
5. Moje dane bez podstawy prawnej nie zostaną udostępnione innym podmiotom,
6. Odbiorcami danych osobowych będą te podmioty, które uprawnione są do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa (sądy, organy ścigania) oraz podmioty przetwarzające je na zlecenie Administratora Danych wynikających z zawartych umów (podmioty dostarczające systemy informatyczne, w których przetwarzane są dane osobowe),
7. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany Rozporządzeniem 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 przy uwzględnieniu okresów niezbędnych do uzyskania zgody na brakowanie dokumentacji znajdującej się w archiwum UG Zebrzydowice oraz fizycznym jej zniszczeniem.

.....
Czytelny podpis(y) i pieczęć imienna przedsiębiorcy(ów) lub pełnomocnika(ów)*