# WNIOSEK

| **WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH**Symbol procedury: SPS I e |
| --- |

| Urząd Miasta Piotrkowa TrybunalskiegoReferat Spraw SpołecznychPasaż Karola Rudowskiego 10 telefon: 44 732 77 42 |
| --- |

**Proszę wypełnić drukowanymi literami**

 Piotrków Trybunalski, dnia…..…..……………………

1. **Oznaczenie rodzaju zezwolenia** (podkreśl/zaznacz właściwe)**:**
2. **do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo** przeznaczonych do spożycia:
* w miejscu sprzedaży**[[1]](#footnote-1)**
* poza miejscem sprzedaży**[[2]](#footnote-2)**
1. **powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)** przeznaczonych do spożycia:
* w miejscu sprzedaży**1**
* poza miejscem sprzedaży**2**
1. **powyżej 18% zawartości alkoholu** przeznaczonych do spożycia:
* w miejscu sprzedaży**1**
* poza miejscem sprzedaży**2**
1. **Oznaczenie przedsiębiorcy:**

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

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

1. **Siedziba i adres przedsiębiorcy:**

Miejscowość: ………………………………………..……………………..……. Kod pocztowy: …………….………..

Ulica: ………………………………………………….……..… Nr budynku: ……………….Nr lokalu: …….…………

Województwo: …………………………………………………….

1. **W przypadku ustanowienia pełnomocników ich imiona, nazwiska i adresy zamieszkania:**

Imię i Nazwisko:………………………………………………………………………………………………………..………

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………..…….

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

KRS: ………………………………………….………. NIP: ………..…………………………………………

1. **Przedmiot działalności gospodarczej:**

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

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

1. **Adres punktu sprzedaży:**

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

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

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

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

1. **Dane nieobowiązkowe wyłącznie do kontaktu w celu realizacji niniejszego wniosku:**

Numer telefonu: …………………………….……. Adres e-mail: ………………………………………………………

**Do wniosku o wydanie zezwolenia należy dołączyć następujące dokumenty:**

1. dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych.
2. zgodę właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym (podkreśl/zaznacz właściwe):
* dotyczy, ponieważ punkt sprzedaży będzie usytuowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym
* nie dotyczy, ponieważ punkt sprzedaży nie będzie usytuowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym
1. decyzję właściwego państwowego inspektora sanitarnego o zatwierdzenia zakładu, o której mowa w art. 65 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności
i żywienia.

**W przypadku ustanowienia pełnomocnika do wniosku należy dołączyć:**

* oryginał pełnomocnictwa lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa.

Do dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa należy dołączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej w kwocie: **17,00 zł.**

**WAŻNE! Wniosek należy składać kompletny.**

Czytelny podpis(y) przedsiębiorcy lub pełnomocnikai:  **…………………………………………………………**

Data ostatniej aktualizacji: 23.07.2024 r.

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

iZłożenie podpisu potwierdza także zapoznanie się z poniższą klauzulą informacyjną zgodną z RODO.

**Klauzula informacyjna:**

Mając na względzie dbałość o właściwe dysponowanie danymi osobowymi oraz mając na względzie rozpoczęcie obowiązywania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 (RODO), a w szczególności art. 13 RODO informujemy że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Prezydent Miasta Piotrkowa Trybunalskiego z siedzibą przy Pasażu Karola Rudowskiego 10 w Piotrkowie Trybunalskim (kod pocztowy: 97-300), tel.: 44 732 77 01, adres e-mail: e-urzad.piotrkow.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Piotrkowa Trybunalskiego, z którym skontaktować się można poprzez adres e-mail: iod@piotrkow.pl, tel. 44 732 77 65.
3. Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą (numer telefonu, adres e-mail).
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
5. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu a w przypadku danych które są przetwarzane na podstawie zgody, również, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych oraz prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.
7. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
8. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.
9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
1. w miejscu sprzedaży – tj. w lokalach gastronomicznych. [↑](#footnote-ref-1)
2. poza miejscem sprzedaży – tj. w placówkach handlowych. [↑](#footnote-ref-2)