Żyrardów, dnia………………….

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

□**Detal -** sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży

□**Gastronomia** – sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży

Rodzaje napojów alkoholowych

□ A - zawierających do 4,5% alkoholu oraz piwa

□ B - zawierających od 4,5% do 18% alkoholu z wyjątkiem piwa

□ C – zawierających powyżej 18% alkoholu

1.Przedsiębiorca – imię i nazwisko, nazwa, siedziba/stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej, numer telefonu kontaktowego, adres e-mail:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Pełnomocnicy – imię i nazwisko, adres zamieszkania:

……………………………………………………………………………………………………………

3. Numer identyfikacji podatkowej – NIP przedsiębiorcy, numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym, o ile przedsiębiorca taki numer posiada:

……………………………………………………………………………………………………………

4. Przedmiot działalności gospodarczej ( rodzaj placówki – branża, nazwa, kody PKD):

……………………………………………………………………………………………………………

5. Adres punktu sprzedaży i jego lokalizacja (budynek mieszkalny wielorodzinny, budynek niemieszkalny, kiosk, pawilon, inne)

……………………………………………………………………………………………………………

6. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)

……………………………………………………………………………………………………………

7. Okres ważności zezwolenia (w przypadku sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży – nie krótszy niż 2 lata a w przypadku sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży – nie krótszy niż 4 lata)

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

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

*Imię i nazwisko przedsiębiorcy podpis(y) przedsiębiorcy(ów)*

*lub osoby upoważnionej lub osoby upoważnionej)*

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 2020 r. poz. 2021).

Jeżeli wniosek zostanie złożony bez wymaganych załączników i nieuzupełniony w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania do uzupełnienia braków formalnych pisma zostanie on pozostawiony bez rozpatrzenia zgodnie z art. 64 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2020 r. poz. 256, z późn. zm.).

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Urząd Miasta Żyrardowa   
w sprawach wydania zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych:

Informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana\* danych osobowych przetwarzanych w sprawach wydania zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych jest Urząd Miasta Żyrardowa z siedzibą   
   w Żyrardowie, Plac Jana Pawła II nr 1, 96-300 Żyrardów, reprezentowany przez Prezydenta Miasta Żyrardowa.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Żyrardowa: iod@zyrardow.pl.
3. Pana/Pani\* dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2277, z późn. zm.), wyłączenie w celach wyraźnie w niej wskazanych.
4. Pana/Pani\* dane osobowe nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
5. Ma Pan/Pani\* prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania.
6. Jeżeli zaistnieje podejrzenie, że przetwarzanie Pana/Pani\* danych osobowych narusza przepisy 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) ma Pan/Pani\* prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Może Pan/Pani\* udostępnić we wniosku o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholu informacje dotyczące swoich pełnomocników. Urząd Miasta Żyrardowa jako Administrator danych osobowych nie decyduje o celach i sposobach ich przetwarzania.
8. Przekazywanie przez Urząd Miasta Żyrardowa – Administratora danych osobowych przetwarzanych w sprawach o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych może nastąpić wyłączenie w przypadku, jeżeli będzie to stanowić realizację obowiązku Administratora, wynikającego z obowiązujących przepisów prawa.
9. Pana/Pani\* dane osobowe nie będą przekazywane przez Urząd Miasta Żyrardowa- Administratora danych osobowych do państw trzecich, nienależących do Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
10. Dane osobowe Pana/Pani\* oraz pełnomocników będą usuwane po upływie 10 lat od dnia wygaśnięcia zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych lub jego cofnięcia przez organ wydający zezwolenie.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie   
o chronię danych osobowych ) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych - Urząd Miasta Żyrardowa reprezentowany przez Prezydenta Miasta Żyrardowa w zakresie: nr telefonu, adres e-mail w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji dotyczących działalności przedsiębiorcy związanej ze sprzedażą napojów alkoholowych.

.…........................................................  *podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej)*

□ - właściwe zaznaczyć „X”

\* - niepotrzebne skreślić