Żyrardów , dnia ..........................

**Wniosek o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych dla przedsiębiorcy, którego działalność polega na organizacji przyjęć**

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

**□ B - zawierających powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa)**

**□ C - zawierających powyżej 18% alkoholu**

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

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

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

2. Pełnomocnicy – imię i nazwisko, adres:

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

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

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

4. Adres i rodzaj punktu sprzedaży:

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

5. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego): ………………………………………………………………………………………………………

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

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

 *lub osoby upoważnionej) lub osoby upoważnionej)*

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 dla przedsiębiorcy, którego działalność polega na organizacji przyjęć 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.

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