# WNIOSEK

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

| Urząd Miasta Piotrkowa Trybunalskiego  Referat Spraw Społecznych  Pasaż 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. **Nazwa imprezy:**

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

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

1. **Adres imprezy:**

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

Ulica: …………………………………………………………………………………………… Numer: ……………….……….

Dodatkowe oznaczenie lokalizacji: ……………………………………………………………………………………….

1. **Termin imprezy: od dnia** ………..………..…..…………. **do dnia** …………….…………….………
2. **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 składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):**

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

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

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

**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.**

**Do wniosku załączam** (podkreśl/zaznacz właściwe)**:**

* zgodę organizatora imprezy,
* kopię posiadanego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych z dowodem uiszczenia opłaty za korzystanie z zezwolenia (nie dotyczy przedsiębiorców, którzy posiadają zezwolenie wydane przez organ właściwy dla miasta Piotrkowa Trybunalskiego oraz jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych).

Czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnikai:  **……………………………………………………………**

Data ostatniej aktualizacji: 17.09.2021 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 Pana Włodzimierza Laska z którym skontaktować się można poprzez adres e-mail: [iod@piotrkow.pl](mailto: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. gastronomia [↑](#footnote-ref-1)
2. poza miejscem sprzedaży – tj. detal [↑](#footnote-ref-2)