# WNIOSEK

| **WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH ZAWARTYCH W ZEZWOLENIU NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH** Symbol procedury: SPS IV  |
| --- |

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

**Proszę wypełnić drukowanymi literami**

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

1. **Oznaczenie przedsiębiorcy:**

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

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

2. **Siedziba i adres przedsiębiorcy:**

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

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

3. **Numer KRS:**  …………………………………………….......**Numer NIP:** ………………………………..……………….…

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

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

**Zgłaszam zmianę danych zawartych w następujących zezwoleniach na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży/poza miejscem sprzedaży** (wypełnij właściwe):

* zezwolenie Nr ………………………………………………………….…………..… z dnia ………………..…..…..

 **(do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo)**

* zezwolenie Nr ………………………………………………………………..……….. z dnia ……………..…………

 **(powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu z wyj. piwa)**

* zezwolenie Nr ………………………………………………………………….……… z dnia ………..………………..

 **(powyżej 18% zawartości alkoholu)**

**w punkcie sprzedaży przy ul. ……………………………………………………….w Piotrkowie Trybunalskim.**

**Rodzaj zmiany:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Data powstania zmiany (dzień, miesiąc, rok):** …………………..………………….

**Szczegółowe informacje dotyczące zaistniałej zmiany:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………....**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Do wniosku załączam:**

* dokument potwierdzający dokonanie zgłaszanej zmiany danych zawartych w zezwoleniu,

**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.**

**Decyzję o zmianie zezwolenia** (podkreśl/zaznacz właściwe)**:**

* odbiorę osobiście
* przesłać na wskazany adres: …………………………………………………………..…………………………………..

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, 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.