Zawidz Kościelny,........................................................

**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

**□ 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

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

(oznaczenie przedsiębiorcy)

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

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

(siedziba i adres przedsiębiorcy)

**Pełnomocnicy** ...........................................................................................................................................

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

**2. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym** .............................................

(dotyczy przedsiębiorców zarejestrowanych w KRS)

**3. NIP** ………………………………………………………………………………………………………………………………………...……….

(w przypadku spółki cywilnej należy podać NIP spółki oraz NIP każdego wspólnika spółki cywilnej)

**4. Przedmiot działalności gospodarczej** …................................................................................................

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

(rodzaj placówki – branża, nazwa)

**5. Adres punktu sprzedaży** …….................................................................................................................

(ulica, miejscowość i kod pocztowy)

**i jego lokalizacja** ……..................................................................................................................................

(bud. mieszkalny wielorodzinny, bud. niemieszkalny, pawilon, kiosk, inne)

**6. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)**

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

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

(imię(ona) i nazwisko(a) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej)

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

(podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej

**7. Dane nieobowiązkowe\***

**Numer telefonu kontaktowego\*** .....................................**Adres e-mail\***…………......................................

**Adres do doręczeń\*** …………..………………………………………………………………………………………………………………..

„\*” – Dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, choć ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z 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 ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wójta Gminy Zawidz w zakresie: nr telefonu, adres e-mail i adres do doręczeń, w celu **przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem**.

………………………………………………………………………………………

(podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej)

Załączniki do wniosku:

□ 1. Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych.

□ 2. 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 2019 r. poz. 1252).

□ - właściwe zaznaczyć „X”

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z 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 ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wójta Gminy w Zawidzu w zakresie: nr telefonu, adres e-mail i adres do doręczeń, w celu **przekazywania przez Urząd istotnych informacji dotyczących działalności przedsiębiorcy związanej ze sprzedażą napojów alkoholowych.**

………………………………………………………………………………………

(podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej)