Mszana Dolna, dnia ……………………….

**Burmistrz Miasta Mszana Dolna**

**ul. marsz. J. Piłsudskiego 2**

**34-730 Mszana Dolna**

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

**przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży**

1. **Wnioskuję o wydanie zezwolenia na sprzedaż następujących rodzajów napojów alkoholowych ( zaznaczyć X):** 
   * + do 4,5 % zawartości alkoholu oraz na piwo – kat. A;
     + powyżej 4,5 % do 18 % zawartości alkoholu ( z wyjątkiem piwa) – kat. B;
     + powyżej 18 % zawartości alkoholu – kat. C.
2. **Oznaczenie przedsiębiorcy:**………………………………………………………….……………………….

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

**Nr tel**………………………………. **tel. kom**………………………….. **e-mail**…………………………………

1. **Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS, o ile przedsiębiorca taki numer posiada oraz nr identyfikacji podatkowej NIP:**

**1)**………………………………….**2)**………………………………………….**NIP S.C** ……………………………...

**W przypadku ustanowienia Pełnomocnika: - imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr tel.** :

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

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

W przypadku ustanowienia pełnomocnika do wniosku należy dołączyć dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej w kwocie 17 zł zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej ( Dz. U z 2020, poz.1546 z późn. zm.)

4. **Przedmiot działalności gospodarczej wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD):**

* 47.11.Z Sprzedaż detaliczna prowadzona w niewyspecjalizowanych sklepach z przewagą żywności, napojów wyrobów tytoniowych (sklepy spożywcze i spożywczo-przemysłowe);
* 47.19.Z Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona w  niewyspecjalizowanych sklepach (sklepy przemysłowo-spożywcze);
* 47.25.Z Sprzedaż detaliczna napojów alkoholowych prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach (sklepy branżowe-monopolowe).

1. **Nazwa i adres punktu sprzedaży:**

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

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

□ **Budynek wielorodzinny,** □ **budynek usługowo-biurowy,** □ **dom jednorodzinny,** □ **pawilon wolnostojący,**

□ **kiosk,** □ **inna** **lokalizacja (tj.)**………………………………………………………………………………………………

1. **Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):**

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

**Uwagi: ( adres do korespondencji / inne)**……………………………………………………………………..

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

**Do wniosku o wydanie zezwolenia należy dołączyć poniższe dokumenty:**

* dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych;
* pisemna zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym;
* decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego o zatwierdzeniu zakładu (punktu sprzedaży), o której mowa w art.65 ust.1 pkt.2 Ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia ( Dz. U. 2020, poz.2021 z późn.zm.)
* w przypadku ustanowienia pełnomocnika - pełnomocnictwo z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł .

**Wniosek złożony bez wymaganych załączników i nieuzupełniony w terminie nie krótszym niż 7 dni od doręczenia wezwania, zostanie pozostawiony bez rozpoznania.**

Podstawa prawna: art. 64 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 256 z późn. zm. ).

………………………………………………..

data i czytelny podpis (y\*)

**\* W przypadku prowadzenia działalności na podstawie umowy spółki cywilnej wymagane są podpisy wszystkich wspólników.**

**Informacje o Przetwarzaniu Danych Osobowych**

Zgodnie z art.13 ust. 1 i ust.2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 17 kwietnia 2016 r. informuję iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miasto Mszana Dolna reprezentowana przez Burmistrza Miasta z siedzibą w Mszanie Dolnej, ul. marsz. J. Piłsudskiego 2, 34-730 Mszana Dolna nr tel.:183310417, adres e-mail: [miasto@mszana-dolna.pl](mailto:miasto@mszana-dolna.pl)
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym można się kontaktować poprzez e-mail: [iod@mszana-dolna.pl](mailto:iod@mszana-dolna.pl) Pani/Pana dane będą zbierane w celu wydania zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych, będą przetwarzane na podstawie przepisów Ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi ( Dz. U. z 2019r. poz. 2277 z późn.zm.).
3. Osoby których dane dotyczą maja prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, żądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
4. Podanie danych jest wymogiem ustawowym niezbędnym do wydania zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe wydanie przedmiotowego zezwolenia.
5. Odbiorcami danych będą tylko osoby i instytucje upoważnione z mocy prawa. Dane nie będą podlegały udostępnieniu osobom trzecim.
6. Dane nie będą podlegały profilowaniu.
7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat.

………………….………..…………………………………………

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości data i czytelny podpis (y)