Mogilany, dnia …………………………………

Oznaczenie przedsiębiorcy:

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

………………………………………………..............

(imię i nazwisko/nazwa)

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

………………………………………………..............

(siedziba, adres przedsiębiorcy)

NIP: ......................................................................

\*Telefon i fax: .........................................................

\*e-mail: ...................................................................

**Wójt**

**Gminy Mogilany**

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (gastronomia).**

Wnioskuję o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych o zawartości alkoholu:

Kategoria A - o zawartości alkoholu do 4,5 % alkoholu oraz piwo

Kategoria B – o zawartości alkoholu powyżej 4,5 % do18 % oprócz piwa

Kategoria C - o zawartości alkoholu powyżej 18 %

dla placówki gastronomicznej zlokalizowanej w: ………………………………………………………........................................................................

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

(dokładny adres punktu sprzedaży

1. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego): ………………………………………………………………………………………………….......
2. Deklarowany czas sprzedaży napojów alkoholowych: od godz. ……... do godz. ……….....
3. Numer(y) w rejestrze przedsiębiorców (KRS) lub numer identyfikacji podatkowej (NIP):………………………………………………………………………………………………
4. Przedmiot działalności gospodarczej wg PKD 2007 (zaznaczyć x działalność dominującą)

56.10.A Restauracje i inne stałe placówki gastronomiczne

56.30.Z Przygotowywanie i podawanie napojów

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

(bar, kawiarnia, restauracja)

5.Działalność dotyczy:

Nowego punktu sprzedaży

Kontynuacji działalności

Zmiany przedsiębiorcy w istniejącej placówce

1. Telefoniczny nr kontaktowy z placówką: …………………………………..........................
2. Pełnomocnik – imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

**Oświadczenie**

**Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załącznikach są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym, a także, iż znane mi są przepisy ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz przepisy wydanych z jej upoważnienia uchwał Rady Gminy Mogilany, a w szczególności:**

· że punkt sprzedaży nie jest usytuowany w miejscach objętych zakazem ustawowym (art. 14):

na terenie szkół oraz innych zakładów i placówek oświatowo-wychowawczych, opiekuńczych i domów studenckich, na terenie zakładów pracy oraz miejsc zbiorowego żywienia pracowników, w miejscach i czasie masowych zgromadzeń, w środkach i obiektach transportu publicznego, w obiektach zajmowanych przez organy wojskowe i spraw wewnętrznych, jak również w rejonie obiektów koszarowych i zakwaterowania przejściowego jednostek wojskowych, w ośrodkach szkoleniowych oraz w domach wypoczynkowych (dot. alkoholu kat. C)

· że punkt sprzedaży, którego wniosek dotyczy zgodnie z uchwałą nr III/15/2018 Rady Gminy Mogilany z dnia 29 listopada 2018 r.,w odległości mniejszej niż 25 m od: szkół i przedszkoli, obiektów kultu religijnego.

Zgodność danych potwierdzam

własnoręcznym podpisem

……………………………………………….

(czytelny podpis wnioskodawcy\*\*)

\* Podaję dobrowolnie adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu, i wyrażam zgodę na jego przetwarzanie.

\* W przypadku wykonywania działalności gospodarczej na podstawie umowy spółki cywilnej – podpisy wszystkich wspólników

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych.
2. Pisemna 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 (punktu sprzedaży).
4. Pełnomocnictwo – w przypadku ustanowienia pełnomocnika. Opłata skarbowa za pełnomocnictwo wynosi 17 zł.

Wpłaty z korzystanie z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych oraz za pełnomocnictwo należy dokonywać na rachunek gminy: nr konta: KBS O/MOGILANY 60 85910007 0220 0000 0273 0001. Na dowodach wpłaty należy podać numer zezwolenia i adres punktu sprzedaży.

\* w przypadku wykonywania działalności gospodarczej na podstawie umowy spółki cywilnej – podpisy wszystkich wspólników.

\* Podaję dobrowolnie adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu, i wyrażam zgodę na jego przetwarzanie.

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z prowadzonym postępowaniem w sprawie wydania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych**.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/67 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) informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe, jest Wójt Gminy Mogilany z siedzibą 32-031 Mogilany ul. Rynek 2, tel. 12 2701013, email: [gmina@mogilany.pl](mailto:gmina@mogilany.pl).

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez nas w związku z wszczętym na Pani/Pana wniosek postępowaniem w sprawie wydania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Informujemy, że:

1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu wygaśnięcia zezwoleń, a następnie będą przechowywane u nas przez co najmniej 3 lata, po czym mogą ulec zniszczeniu. W przypadku decyzji odmawiającej wydania Pani/Panu zezwoleń, Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane u nas przez 3 lata od daty prawomocnego rozstrzygnięcia sprawy.

2.Ma Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.

3. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem przez nas Pani/Pana danych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.

5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości uzyskania zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.

6. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi przepis prawa: ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

7. Ponadto ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

8. Osoba, której dane są przetwarzane, ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Urzędu Gminy Mogilany:

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

Dorota Marek adres – e-mail: 32-031 Mogilany, ul. Rynek 2