**Druk nr 1**

................................................... Krosno, dnia ................................

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

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

*(Imię i nazwisko przedsiębiorcy lub*

*firmy – spółki w KRS, adres zamieszkania*

*przedsiębiorcy lub siedziba firmy*)

**P R E Z Y D E N T**

**MIASTA KROSNA**

**WNIOSEK**

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

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych *(zaznaczyć właściwe „X”)*:

**A - do 4,5 % zawartości alkoholu oraz na piwo**

**B - powyżej 4,5 % do 18 % zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)**

**C -** **powyżej 18 % zawartości alkoholu**

przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokal gastronomiczny)

przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklep)

1. **Przedsiębiorca:**...................................................................................................................................................................................

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

*(pełne oznaczenie przedsiębiorcy, siedziba, adres)*

**Pełnomocnik:** ..........................................................................................................................................................................................  
(*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 prowadzonej działalności gospodarczej (nr PKD):** ………………………………………..

**5. Nazwa punktu sprzedaży:** ........................................................................................................................................................

**6. Adres punktu sprzedaży:** ..........................................................................................................................................................

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

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

**Punkt sprzedaży napojów alkoholowych znajduje się w budynku mieszkalnym wielorodzinnym:** TAK NIE

**Nr tel.** ......................................................................... **e-mail** ...................................................................................................................

**Punkt sprzedaży czynny w godz.:** ..........................................................................................................................................

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

*(podpis przedsiębiorcy*\**)*

*Do wniosku dołączam:*

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

2. Pisemną zgodę właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.

3. Decyzję 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.

4. Pełnomocnictwo opłacone opłatą skarbową – w przypadku ustanowienia pełnomocnika (opłata skarbowa za pełnomocnictwo – 17 zł).

\* w przypadku prowadzenia działalności na podstawie umowy spółki cywilnej –podpisy wszystkich wspólników zgodnie z zawartą umową spółki cywilnej

**Załączniki muszą być w oryginale.**

**Zamiast oryginału dokumentu strona może złożyć odpis dokumentu, jeżeli jego zgodność z oryginałem została poświadczona przez notariusza albo przez występującego w sprawie pełnomocnika strony będącego adwokatem, radcą prawnym, rzecznikiem patentowym lub doradcą podatkowym.**

**Upoważniony pracownik organu prowadzącego postępowanie, któremu został okazany oryginał dokumentu wraz z odpisem, na żądanie strony, poświadcza zgodność odpisu dokumentu z oryginałem.** Poświadczenie zgodności dokumentu z oryginałem przez Urząd Miasta Krosna objęte jest opłatą skarbową w wysokości 5 zł od każdej pełnej lub zaczętej stronicy.

Opłaty za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych można dokonać przelewem na rachunek Gminy Miasto Krosno nr  **95 1240 1792 1111 0010 6149 6883.**

Wszystkie inne opłaty skarbowe np. za pełnomocnictwo, wydanie decyzji, uwierzytelnianie kserokopii dokonuje się na rachunek Gminy Miasto Krosno nr  **25 1240 1792 1111 0010 8775 5267.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Krosna z siedzibą w Krośnie, ul. Lwowska 28 A 38-400 Krosno, e-mail: um@um.krosno.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pomocą adresu: Urząd Miasta Krosna, ul. Lwowska 28a, 38-400 Krosno, adres e-mail: iod@um.krosno.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Prezydenta Miasta Krosna na podstawie:

## - art. 6 ust. 1 lit. c 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE.L 2016.119.1);

## - ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz.735 z późn. zm.)

## - ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151)

1. Dane osobowe podlegają ujawnianiu następującym odbiorcom:

- stronom postępowania administracyjnego,

- podmiotom świadczącym usługi pocztowe, kurierskie.

Ponadto dane osobowe mogą podlegać udostepnieniu:

- organom oraz jednostkom uzgadniającym,

- organom wyższego stopnia.

1. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
2. Dokumentacja zawierająca Pani/Pana dane osobowe będzie przechowywana zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. 2011 r. Nr 14 poz. 67 z późn. zm.).
3. Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, jeżeli dane te są nieprawidłowe,

- na podstawie art. 18 ust. 1 lit. a, b i c RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

Nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

1. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych odbywa się niezgodnie z przepisami.
2. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało wezwaniem do ich uzupełnienia, a w przypadku nieuzupełnienia pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.
3. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji dotyczących Pani/Pana danych osobowych, w tym profilowaniu.