Libiąż, dnia ……..……

Burmistrz Libiąża
za pośrednictwem Wydziału Spraw Obywatelskich i USC

WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży – detal A,B,C

1. **Wnioskuję o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych w kategoriach:** (zakreślić właściwe znakiem: X)

□ do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo
□ powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)
□ powyżej 18% zawartości alkoholu

Przedsiębiorca wnioskujący o zezwolenie:

……..

(imię i nazwisko i forma prawna)

Siedziba i adres przedsiębiorcy:

……..

(kod pocztowy, miejscowość, województwo)

……..

(ulica, nr budynku, nr lokalu)

Numer NIP: ……. lub Numer REGON ……

Telefon nr: ……..……

Adres do doręczeń: ……..……

2. **Wnioskuję o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych w w/w kategoriach dla punktu sprzedaży** (proszę podać dokładny adres punktu sprzedaży):

Nazwa sklepu (jeżeli jest): ……

Miejscowość z kodem pocztowym: ……..

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

3. **Przedmiot działalności gospodarczej** (proszę zaznaczyć znakiem „X" działalność dominującą**:**
Kody według PKD 2007 (stosowanie możliwe do 31.12.2026 r.):

□ **47.11.Z** Sprzedaż detaliczna prowadzona w niewyspecjalizowanych sklepach z przewagą żywności, napojów i wyrobów tytoniowych

□ **47.19.Z** Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona w niewyspecjalizowanych sklepach

□ **47.25.Z** Sprzedaż detaliczna napojów alkoholowych i bezalkoholowych prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach
Kody według PKD 2025:

□ **47.11.Z** Sprzedaż detaliczna prowadzona w niewyspecjalizowanych sklepach z przewagą żywności, napojów i wyrobów tytoniowych

□ **47.12.Z** Pozostała sprzedaż detaliczna niewyspecjalizowana
□ **47.25.Z** Sprzedaż detaliczna napojów alkoholowych i bezalkoholowych

4. Pełnomocnik – imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon kontaktowy, e-mail, adres do doręczeń:

……

……

5 . Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):

……

……

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 Miejskiej w Libiążu.

……

(czytelny podpis podmiotu wnioskującego o zezwolenie)

Do wniosku o wydanie zezwolenia należy dołączyć następujące dokumenty:

1) Dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych.
2) Decyzję właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego o zatwierdzeniu zakładu (punktu sprzedaży)
3) pisemną zgodę właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży będzie zlokalizowany w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.
4) w przypadku ustanowienia pełnomocnika – pełnomocnictwo z dowodem opłaty skarbowej w wysokości 17 zł lub pełnomocnictwo notarialne.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, cjak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe, jest Burmistrz Libiąża z siedzibą 32-590 Libiąż ul. Działkowa 1.

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

Informujemy, że:

1. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane do czasu wygaśnięcia zezwoleń a następnie będą przechowywane w UM w Libiążu przez co najmniej 3 lata, po czym mogą ulec zniszczeniu. W przypadku decyzji odmawiającej wydania Pani/Panu zezwoleń, Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w UM w Libiążu przez 3 lata od daty prawomocnego rozstrzygnięcia sprawy.
2. Ma Pani/Pan prawo żądania od administratora danych dostępu do Pani/Pana danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
3. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem przez UM w Libiążu 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 przepi prawa: ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

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

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Urzędu Miejskiego w Libiążu:

Adres – email: iod@libiaz.pl

Adres do korespondencji: 32-590 Libiąż ul. Działkowa 1

……

(czytelny podpis podmiotu wnioskującego o zezwolenie)