

WNIOSEK

o wydanie zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych dla przedsiębiorców,
których działalność polega na organizacji przyjęć o zawartości alkoholu:(zaznaczyć „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

1. Dane przedsiębiorcy wnioskującego o zezwolenie:

.....

.....

(imię i nazwisko, adres - os. fizyczna / nazwa i forma prawna, siedziba-os. prawna)

Tel. kontaktowy (dobrowolnie)

Posiadam wpis w: (zaznaczyć „x”)

☐ KRS–NR KRS:

☐ CEIDG–NR NIP: / NIP Spółki cywilnej.....

2. Przedmiot prowadzonej działalności: PKD.....

3. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazyn dystrybucyjny):

.....

4. Wnioskowany okres ważności zezwolenia:.....

5. Pełnomocnik:

.....

/imię i nazwisko, adres zamieszkania/

W przypadku ustanowienia pełnomocnika do wniosku należy dołączyć dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej, zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 16 listopada 2006r.o opłacie skarbowej, na numer konta:

Bank Millennium S. A. 51 1160 2202 0000 0004 9251 5252

.....
czytelny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika
/w przypadku wspólników spółki cywilnej -podpisy wszystkich wspólników/

Potwierdzenie przyjęcia wniosku

Termin rozpatrzenia wniosku:

- nie później niż w ciągu miesiąca od daty wpływu wniosku

Podstawa prawna: art. 35 § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego.

Środki odwoławcze :

- od decyzji organu służy odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego za pośrednictwem Prezydenta Miasta Wałbrzycha w terminie 14 dni od daty doręczenia decyzji stronie.

Podstawa prawna: art. 129 § 1 i 2 i ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego.

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 informujemy, że:

- a) Administratorem Pani/Pana danych jest Prezydent Miasta Wałbrzycha z siedzibą Plac Magistracki 1, 58-300 Wałbrzych.
- b) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: tel. 74 66 55 359, e-mail iodo@um.walbrzych.pl.
- c) Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, wyłącznie w celach wyraźnie w niej wskazanych i nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
- d) Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, ograniczenia, przetwarzania, uzupełniania.
- e) Jeżeli zaistnieje podejrzenie, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- f) Przekazywanie przez Prezydenta Pani/Pana danych osobowych może nastąpić wyłącznie w przypadku jeżeli będzie to stanowić realizację obowiązku Administratora, wynikającego z obowiązujących przepisów.
- g) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych. Takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
- h) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu uzyskania zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych, a po tym czasie będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwum i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie organizacji i zakresie działania archiwów zakładowych.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika,
w przypadku wspólników spółki cywilnej podpisy wszystkich wspólników