Maków Mazowiecki, ...................................

Urząd Miejski w Makowie Mazowieckim

Wydział Organizacyjno – Administracyjny

ul. Moniuszki 6

06-200 Maków Mazowiecki

tel. 297142130,297171002

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

Oznaczenie rodzaju zezwolenia: *(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

# Oznaczenie przedsiębiorcy: (imię i nazwisko przedsiębiorcy albo nazwa osoby prawnej)

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

Siedziba i adres przedsiębiorcy albo siedziba i adres osoby prawnej:

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

(w przypadku osób fizycznych, w tym wspólników spółki cywilnej - adres/y/ zamieszkania)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr tel. Tel. kom. e-mail



Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (o ile przedsiębiorca taki numer posiada):

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

NIP: 1) ...................................... 2) .................................. NIP S.C.: .........................................

# Pełnomocnik: (imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr tel.)

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

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 2006 r. o opłacie skarbowej (j. t. Dz. U. z 2018 r., poz. 1044 ze zm.).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres punktu sprzedaży: ...................................................................................................................

Lokalizacja punktu sprzedaży: np. budynek wielorodzinny, usługowo-biurowy, kiosk, pawilon, inne

Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):

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

Przedmiot działalności gospodarczej:

* handel detaliczny: ........................................................................, czynny w godz.: ............
  + - * *(nazwa placówki oraz rodzaj: np. sklep monopolowy, stoisko)*
* gastronomia: ...............................................................................................................................
  + - * *(nazwa lokalu oraz rodzaj: np. pub, kawiarnia, bar, restauracja, klub, mała gastronomia)*

# Uwagi: (adres do korespondencji / inne)

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

**POUCZENIE**

1. Do wniosku o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych należy dołączyć:
   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 (Dz. U. z 2018 r., poz. 1541 ze zm.).

Podstawa prawna: art. 18 ust. 6 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r., poz.2137 ze zm.).

1. Wniosek należy złożyć z kompletem załączników, **co najmniej 1 miesiąc** przed planowanym rozpoczęciem sprzedaży napojów alkoholowych lub upływem ważności posiadanego dotychczas zezwolenia.
2. Wniosek złożony bez wymaganych załączników i nieuzupełniony **w terminie 7 dni od doręczenia wezwania**, zostanie pozostawiony bez rozpoznania.

      Podstawa prawna: art. 64 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania  administracyjnego (Dz.U. z 2018 r., poz. 2096 ze zm.).

1. **Do dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa** należy dołączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej w wysokości **17 zł.** Opłatę skarbowąnależy wnieść gotówką w kasie w Urzędzie Miejskim w Makowie Mazowieckim lub bezgotówkowo, na rachunek bankowy nr:

**31 8917 0001 0012 5585 2000 0010**

Podstawa prawna: art. 4 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1044 ze zm.).

# **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:*

1. *administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrz Miasta Maków Mazowiecki, adres: ul. Stanisława Moniuszki 6, 06-200 Maków Mazowiecki;*
2. *administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej:* [[*urzad@makowmazowiecki.pl*](mailto:urzad@makowmazowiecki.pl)*;*](mailto:starostwo@powiat-makowski.pl; )
3. *administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, co wynika z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego;*
4. *dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych)*;
5. *administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
6. *mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*

*Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:*

1. *Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz w Rozporządzeniu Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej;*
2. *przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego*;
3. *w przypadku realizacji zadań ustawowych podanie danych jest obligatoryjne, w pozostałych przypadkach podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny. Konsekwencją niepodania danych będzie odmowa załatwienia sprawy przez administratora;*
4. *administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.*

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

Czytelny podpis(y) i pieczęć imienna przedsiębiorcy(ów) lub pełnomocnika(ów)\*

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