

|                                                      |
|------------------------------------------------------|
|                                                      |
| Miejscowość, data                                    |
|                                                      |
| Imię/imiona i nazwisko lub nazwa klienta urzędu      |
|                                                      |
| Adres zamieszkania lub adres siedziby klienta urzędu |
|                                                      |
| Dane kontaktowe: telefon lub/i e-mail*               |

|                                                                |
|----------------------------------------------------------------|
| <b>BURMISTRZ TUCHOWA</b><br>33-170 Tuchów, ul. Rynek 1         |
| Adnotacje urzędowe<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |

## WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA JEDNORAZOWĄ SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH

|                                                                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Proszę o wydanie <input type="checkbox"/> zezwolenia <input type="checkbox"/> zezwoleń na jednorazową sprzedaż napojów alkoholowych |  |
| do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo                                                                                            |  |
| powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)                                                                          |  |
| powyżej 18% zawartości alkoholu                                                                                                     |  |
| przeznaczonych do spożycia <input type="checkbox"/> w miejscu sprzedaży <input type="checkbox"/> poza miejscem sprzedaży            |  |

|                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------|
| Oznaczenie przedsiębiorcy jego siedziba i adres (numer telefonu kontaktowego*) |
|                                                                                |
|                                                                                |
|                                                                                |
|                                                                                |

|                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Imiona i nazwiska oraz adres zamieszkania pełnomocników (w przypadku ich ustanowienia) |
|                                                                                        |
|                                                                                        |
|                                                                                        |
|                                                                                        |

|                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|
| Numer w rejestrze przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej |
|                                                                           |
|                                                                           |

|                                     |
|-------------------------------------|
| Przedmiot działalności gospodarczej |
|                                     |
|                                     |
|                                     |

|                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------|
| Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za sprzedaż jednorazową alkoholu |
|                                                                        |
|                                                                        |

|                                                            |
|------------------------------------------------------------|
| Nr posiadanego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych |
|                                                            |

|                                              |
|----------------------------------------------|
| Adres punktu sprzedaży jednorazowej alkoholu |
|                                              |
|                                              |

|                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|
| Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego) |
|                                                                          |
|                                                                          |
|                                                                          |

|                                                |
|------------------------------------------------|
| Data i godziny sprzedaży jednorazowej alkoholu |
|                                                |
|                                                |
|                                                |

|                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| Organizator imprezy jednorazowej, nazwa imprezy, potwierdzenie organizatora |
|                                                                             |
|                                                                             |
|                                                                             |

|                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Oświadczenie organizatora imprezy dotyczące przewidywanej liczby uczestników: określić, czy jest to impreza masowa (podpis, pieczęć) |
|                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                      |

|                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zgoda właściciela terenu na którym prowadzona będzie jednorazowa sprzedaż alkoholu (podpis, pieczęć) |
|                                                                                                      |
|                                                                                                      |
|                                                                                                      |

|                                        |
|----------------------------------------|
| Osoba odpowiedzialna za ład i porządek |
|                                        |
|                                        |

|                   |
|-------------------|
| Zabezpieczenie WC |
|                   |
|                   |

|       |
|-------|
| Uwagi |
|       |
|       |

|                                              |
|----------------------------------------------|
|                                              |
| Podpis przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej |

## Załączniki:

1. Kserokopia zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych wraz z dowodem opłaty na rok bieżący
2. Odręczny szkic terenu, na którym będzie usytuowany punkt jednorazowej sprzedaży napojów alkoholowych
3. ....

\* - dane nieobowiązkowe - dane nieobowiązkowe, ale ich podanie może ułatwić kontakt z klientem urzędu w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

## INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) – dalej: RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Tuchowa, ul. Rynek 1 33-170 Tuchów.
2. Z administratorem można skontaktować się poprzez adres email: [um@tuchow.pl](mailto:um@tuchow.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: [iod@tuchow.pl](mailto:iod@tuchow.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
4. Dane osobowe pozyskane w związku ze złożonym przez Panią/Pana wnioskiem (tj. m.in. imię, nazwisko, adres, numer telefonu i inne) przetwarzane są w celu związanym z rozpatrzeniem ww. wniosku.
5. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
  - konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
  - wyrażenie Pani/Pana zgody (dot. podania numeru telefonu) - (art. 6 ust. 1 lit. a RODO),
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia ww. wniosku.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - a) podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
  - b) podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych.
8. Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich / organizacji międzynarodowych (nie przewiduje się).
9. Okres przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:
  - przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
  - okres, który jest niezbędny do obrony interesów administratora.
10. Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:
  - dostępu do swoich danych osobowych,
  - żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych,
  - żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
  - żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.
11. W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
13. Dane osobowe zostały pozyskane przez administratora bezpośrednio od Pani/Pana lub przez osobę, która złożyła przedmiotowy wniosek.