

.....  
.....  
.....  
dane wnioskodawcy

BURMISTRZ GŁUCHOŁAZ

**WNIOSEK  
o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych  
do spożycia poza miejscem / w miejscu sprzedaży\* :**

- do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo \*\*
- powyżej 4,5% do 18% alkoholu /z wyjątkiem piwa/ \*\*
- powyżej 18% alkoholu \*\*)

1. Oznaczenie przedsiębiorcy

.....  
.....

2. Siedziba i adres przedsiębiorcy:

- miejscowość, kod .....
- ulica, nr domu, nr lokalu .....
- województwo ..... nr telefonu .....

3. Adres do korespondencji

.....  
.....

4. Pełnomocnik\*\*\*

.....  
.....

5. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym, o ile przedsiębiorca taki numer posiada, oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....

6. Przedmiot działalności gospodarczej :

.....  
.....

7. Adres punktu sprzedaży:

.....  
.....

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

.....  
.....

9. Lokalizacja punktu sprzedaży: np. w budynku wielorodzinnym, w budynku wolno stojącym, inne .....

.....

10. Wnioskowany termin ważności zezwolenia – od dnia ..... do dnia .....

.....  
(podpis/y\*\*\*\*)

\*) Niepotrzebne skreślić;

\*\*) W kratce zakreślić znakiem X rodzaj napojów alkoholowych, o który strona wnioskuje ;

\*\*\*) W przypadku ustanowienia pełnomocnika – jego imię, nazwisko i adres zamieszkania, a do wniosku należy dołączyć dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej – 17 zł za pełnomocnictwo - jeżeli jest wymagane, (art. 4 ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej);

\*\*\*\*) W przypadku wykonywania działalności gospodarczej na podstawie umowy spółek prawa handlowego: podpisuje/ą osoba/y upoważniona/e wykazana/e w umowie spółki, KRS lub na podstawie pełnomocnictwa.

## POUCZENIE

1. Do wniosku o wydanie zezwolenia należy dołączyć następujące dokumenty:

- 1) dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych,
- 2) 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.

Podstawa prawna: art. 18 ust.6 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi

2. Wniosek należy złożyć z kompletem załączników, **co najmniej 1 miesiąc** przed planowanym rozpoczęciem sprzedaży napojów alkoholowych lub upływem ważności posiadanych dotychczas zezwoleń.

3. Wniosek złożony bez wymaganych dokumentów i nieuzupełniony **w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 7 dni od doręczenia wezwania**, zostanie pozostawiony bez rozpoznania

Podstawa prawna: art.64 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego

4. Opłata za korzystanie z zezwoleń wnosi się na rachunek gminy przed wydaniem zezwolenia, a zgodnie z kpa z góry ( art.261 § 1 kpa)

Opłatę należy wnieść gotówką w kasie Urzędu Miejskiego w Głucholazach – pokój nr 2 na parterze lub bezgotówkowo na rachunek bankowy urzędu nr:

**BANK SPÓŁDZIELCZY W LEŚNICY O/GŁUCHOŁAZY**  
**12 8891 0000 2015 6507 9312 0001**

5. W przypadku braku opłaty organ administracji publicznej wyznaczy stronie termin do jej wniesienia, **nie krótszy niż 7 dni, a nie dłuższy niż 14 dni**. Jeżeli w wyznaczonym terminie należności nie zostaną uiszczone, podanie podlega zwrotowi lub czynność uzależniona od opłaty zostanie zaniechana ( art.261 § 1 i 2 kpa)

### **Informacja dotycząca ochrony danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 zwanej RODO informuje się, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Głucholaz
- 2) kontakt z osobą odpowiedzialną w sprawie ochrony danych osobowych -Pan Paweł Będziński tel. 774092143  
adres email: iod@glucholazy.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, zgodnie z art. 6 i art. 9 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną
- 7) Dane osobowe przedsiębiorców będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu wynikającego z kategorii archiwalnej (3 lata). Bieg okresu archiwizacyjnego rozpoczyna data upływu ważności zezwolenia wliczając odwołania, skargi i prawomocne ich rozstrzygnięcia.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy
- 8) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, uzupełnienia lub ograniczenia przetwarzania
- 9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust.1 lit.a RODO, w zakresie dobrowolnego podania numeru telefonu, adres poczty elektronicznej email oraz adresu do korespondencji celem zapewnienia szybkiej i sprawnej komunikacji związanej z realizacją złożonego wniosku.

.....  
miejscość, data

.....  
podpis osoby upoważnionej