Mszczonów, dn. ..............................

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

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

Miejsce zamieszkania przedsiębiorcy albo siedziba osoby prawnej:

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

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

Telefon .................................................................

Pełnomocnik:

Imię i nazwisko:....................................................

Adres zamieszkania:..............................................

......................................................................... **Burmistrz Mszczonowa**

**Pl. Piłsudskiego 1**

**96-320 Mszczonów**

**WNIOSEK**

**o wydanie jednorazowego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

🞎 **Detal-** sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem

sprzedaży\*.

🞎 **Gastronomia** – sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia

w miejscu sprzedaży\*.

1. Oznaczenie rodzaju zezwolenia\*:

🞎zawierających do 4,5 % alkoholu oraz piwo

🞎zawierających powyżej 4,5 % do 18 % alkoholu (z wyjątkiem piwa)

🞎zawierających powyżej 18% alkoholu

1. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS, o ile przedsiębiorca taki numer posiada: ........................

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

2. Nazwa imprezy........................................................................................................................

*( np. festyn, dożynki. koncert, itp.)*

3. Organizator imprezy: .......................................................................................................................................................

4. Adres imprezy: ......................................................................................................................................................

5. Wnioskowany okres ważności zezwolenia (do 2 dni) od ....................... do ..........................

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

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

Załączniki:

* kopia stałego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych wraz z potwierdzeniem wniesionej opłaty za korzystanie z zezwolenia (nie dotyczy zezwoleń wydanych przez Gminę Mszczonów),
* pisemna zgoda organizatora imprezy na sprzedaż napojów alkoholowych

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

*(podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)*

\* - właściwe zakreślić

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest **Gmina Mszczonów reprezentowana przez Burmistrza Mszczonowa (adres: Plac Piłsudskiego 1, 96-320 Mszczonów, tel. kontaktowy 46 858 28 40)**
  2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
  3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań w zakresie wydawania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
  4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
  5. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
  6. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
  7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
   1. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
   2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.