Ostróda, dnia ……………………

**BURMISTRZ
MIASTA OSTRÓDA**

**WNIOSEK**

**O DOKONANIE ZMIANY W ZEZWOLENIU**

 na sprzedaż napojów alkoholowych

**1.** **Oznaczenie rodzaju zezwolenia:**

**** **do spożycia w miejscu sprzedaży\* **  **poza miejscem sprzedaży\***

 **** 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\***

**2**. **Oznaczenie przedsiębiorcy:**

……………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko

……………………………………………………………………………………………

adres zamieszkania

……………………………………………………………………………………………

nazwa firmy

……………………………………………………………………………………………

siedziba firmy,

…………………………………………………………………………………………….

w przypadku ustanowienia pełnomocników imię i nazwisko , adres

……………………………………………………………………………………………..

**3. Proszę o dokonanie zmiany od dnia……………………… zezwolenia typu…………………………..**

**na sprzedaż napojów alkoholowych ..………………………………………………………. w Ostródzie**

 (branża sklepu lub rodzaj lokalu gastronomicznego)

**ul. ……………………………………………… w związku ze zmianą\*:**

  rodzaju lokalu gastronomicznego z ………………………….. na …………………………………

  nazwy punktu z ………………………………………………….na …………………………………

  firmy przedsiębiorcy……………………………………………. na…………………………………..

  inne……………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………….

 (podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Dowód dokonania opłaty skarbowej 10 zł

2………………………….

3………………………….

\**właściwe zaznaczyć „X”*

**KLAUZULA INFORMACYJNA ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH**

Zgodnie z art. 13. ust.1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.)

 informuję, iż:

1. 1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miejska Ostróda, którą reprezentuje Burmistrz Miasta Ostróda.
2. 2.Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, kontakt Jacek Pietrzyk tel.896429430
3. 3.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielenia zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych na podstawie ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, zgodnie z art. 18)

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w Instrukcji kancelaryjnej, stanowiącej załącznik nr 1 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67 i Nr 27, poz. 140);

 7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo  ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

 8. W przypadku, gdy uzna Pan/Pani iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00 -193 Warszawa.

 9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych obowiązkowe, w zakresie w jakim przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. W pozostałych przypadkach podanie przez Panią /Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny.

Jest Pan/Pani zobowiązany/a do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uzyskania zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.

.

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

 (podpis wnioskodawcy)

*□ - właściwe zaznaczyć „X”*