**Ostróda, dnia …………………**

**BURMISTRZ
MIASTA OSTRÓDA**

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH**

**Przedsiębiorcom, których działalność polega na dostarczaniu żywności na imprezy zamknięte organizowane w czasie i miejscu wyznaczonym przez klienta, w oparciu o zawartą z nim umowę**

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

 **** 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

……………………………………………………………………………………………

nazwa firmy

……………………………………………………………………………………………

siedziba i adres firmy

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

w przypadku ustanowienia pełnomocników imię i nazwisko , adres zamieszkania,

……………………………………………………………………………………………..

**3**.**Numer w rejestrze przedsiębiorców Krajowym Rejestrze Sądowym, o ile przedsiębiorca taki numer posiada……………………………………………………………………………………..**

 **oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP);……………………………………………………….**

**4. Przedmiot prowadzonej działalności (organizacja przyjęć, bankietów, wesel itp.- wymagany nr PKD2025**- **56.21.Z Okazjonalne przygotowywanie i dostarczanie żywności dla odbiorców zewnętrznych(kateringokazjonalny).**…………………………………………………………………………

**5. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego):**

……………………………………………………………………………………………..

**6. Wnioskowany okres ważności zezwolenia (maksymalnie 2 lata)**

………………………………………………………………………………………………………………………

**Załączniki** (zaznaczyć **X** przy dołączanym do wniosku dokumencie):

* 1. Pełnomocnictwo z dowodem opłaty skarbowej w wysokości 17 zł, lub pełnomocnictwo notarialne
 – w przypadku ustanowienia pełnomocnika.

**Znane mi są przepisy ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 2151, ze zm.) oraz przepisy wydanych z jej upoważnienia uchwała Rady Miejskiej w Ostródzie, a w szczególności, że sprzedaż nie będzie prowadzona w miejscach objętych zakazem ustawowym (art. 14):**

na terenie szkół oraz innych zakładów i placówek oświatowo-wychowawczych, opiekuńczych i domów

 studenckich,

na terenie zakładów pracy oraz miejsc zbiorowego żywienia pracowników,

w miejscach i czasie masowych zgromadzeń,

w środkach i obiektach komunikacji publicznej,

w obiektach zajmowanych przez organy wojskowe i spraw wewnętrznych, jak również w rejonie

 obiektów koszarowych i zakwaterowania przejściowego jednostek wojskowych,

w ośrodkach szkoleniowych oraz w domach wypoczynkowych (dot. alkoholu kat. C).

**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

 **Adres korespondencyjny:** Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.

 **Infolinia:** 606-950-000 (dni robocze, 10:00-13:00).

 **Elektroniczna Skrzynka Podawcza:** ePUAP: /UODO/SkrytkaESP.

 **E-mail:** kancelaria@uodo.gov.pl.

 **E-mail dla mediów:** press@uodo.gov.pl.

 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(y) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej)

*□ - właściwe zaznaczyć „X”*

**Wniosek należy składać z kompletem załączników**

**ORYGINAŁY DOKUMENTÓW DO WGLĄDU**