Michałowice, dnia : …………………

**Podmiot wnioskujący o zezwolenie**:

Imię i nazwisko/ nazwa:……………….

……………………………………………

Adres wnioskodawcy: ………………….

……………………………………………

Nip/ KRS: ………………………………

Numer telefonu: ………………………..

e-mail : ………………………………….

# WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH

# w trakcie trwania imprezy organizowanej na otwartym powietrzu lub w pomieszczeniu.

**Wnioskuję o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych:**

[ ]  Kategoria A - o zawartości alkoholu do 4,5 % oraz piwo

[ ]  Kategoria B - o zawartości alkoholu powyżej 4,5 % do 18% oprócz piwa

[ ]  Kategoria C - o zawartości alkoholu powyżej 18 %

1. **Nazwa imprezy** : ………………………………………………………………………………
2. **Miejsce organizacji imprezy** (teren/ stoisko wyznaczone przez organizatora) …………

…………………………………………………………………………………………………..

1. **Czas trwania imprezy**:

Data: od …………. do ……………..

Godzina: od ………….. do ………………..

1. **Adres placówki, w której przedsiębiorca posiada stałe zezwolenie na sprzedaż napojów alkoholowych i numery tych zezwoleń**: ………………………………………………………………………………………..
2. **Forma sprzedaży alkoholu** (proszę zaznaczyć – dotyczy zezwolenia kategorii B):

[ ]  sprzedaż do spożycia w miejscu sprzedaży w naczyniach jednorazowego użytku

[ ]  sprzedaż do spożycia poza miejscem sprzedaży w opakowaniach zamkniętych

1. **Osoby odpowiedzialne za sprzedaż napojów alkoholowych podczas imprezy**:
2. Imię i nazwisko: …………………………………………………………….

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

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………

**Załączniki:**

Zezwolenia na sprzedaż bądź sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych w innym stałym punkcie wraz z odpowiednim dowodem potwierdzającym dokonanie opłaty za korzystanie z zezwoleń. **Uwaga: W przypadku zezwoleń wydanych przez UG Michałowice wystarczy podać tylko ich numery.**

## Oświadczenie

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załącznikach są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym, a także, iż znane mi są przepisy ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu **alkoholizmowi oraz przepisy wydanych z jej upoważnienia uchwał Rady Gminy Michałowice.**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Michałowice, z siedzibą w Urzędzie Gminy Michałowice, przy Placu Józefa Piłsudskiego 1 (32-091 Michałowice). Z Administratorem danych osobowych można skontaktować się telefonicznie, pod numerem telefonu 12-388-50-03 lub za pośrednictwem wiadomości e-mail, skierowanej na adres sekretariat@michalowice.malopolska.pl. Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym możliwy jest kontakt poprzez adres e-mail iod@michalowice.malopolska.pl. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu wydania jednorazowego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Okres przechowywania danych wynosi 5 lat. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, jak również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).

## …….………………..……………………………

(czytelny podpis podmiotu wnioskującego o zezwolenie)