

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
 - A) zawierających do 4,5% alkoholu oraz piwa**
 - B) zawierających powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa)**
 - C) zawierających powyżej 18% alkoholu**

1. Przedsiębiorca

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy)

.....
(siedziba i adres przedsiębiorcy)

Pełnomocnicy
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

2. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym
(dotyczy przedsiębiorców zarejestrowanych w KRS)

3. NIP
(w przypadku spółki cywilnej należy podać NIP spółki oraz NIP każdego wspólnika spółki cywilnej)

4. Przedmiot działalności gospodarczej
(rodzaj punktu np. stoisko handlowe, stoisko gastronomiczne itp.)

5. Lokalizacja punktu sprzedaży
.....
.....
(np. adres, numer stoiska, działka, obręb, rejon ulic, położenie w odniesieniu do innych obiektów, itp., nazwa imprezy)

6. Wnioskowany termin sprzedaży napojów alkoholowych

7. Adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)

.....
.....
(imię(ona) i nazwisko(a) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej)

.....
(podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej)

8. Dane nieobowiązkowe*

Numer telefonu kontaktowego*Adres e-mail*

Adres do doręczeń*

„*” – Dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, choć ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wójta Gminy Kuźnica w zakresie: nr telefonu, adres e-mail i adres do doręczeń, w celu **przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.**

.....
(podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej)

Załączniki do wniosku:

Szkic sytuacyjny obrazujący lokalizację punktu sprzedaży, z zaznaczeniem granic punktu sprzedaży

- właściwe zaznaczyć „X”

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wójta Gminy Kuźnica w zakresie: nr telefonu, adres e-mail i adres do doręczeń, w celu **przekazywania przez Urząd istotnych informacji dotyczących działalności przedsiębiorcy związanej ze sprzedażą napojów alkoholowych.**

.....
(podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej)