Maków Mazowiecki, ....................................

Urząd Miejski w Makowie Mazowieckim

Wydział Organizacyjno - Administracyjny

ul. Moniuszki 6

06-200 Maków Mazowiecki

tel. 297142130,297171002

# WNIOSEK

**o wygaszenie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

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

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

Adres zamieszkania przedsiębiorcy albo siedziba osoby prawnej:

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr tel. Tel. kom. e - mail



Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS) lub numer identyfikacji podatkowej – NIP:

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

1. Oznaczenie rodzaju zezwolenia: *(zaznaczyć właściwe „X”)*

* + do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo
  + powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)
  + powyżej 18% zawartości alkoholu

Z przeznaczeniem do spożycia: *(zaznaczyć właściwe „X”)*

* w miejscu sprzedaży
* poza miejscem sprzedaży

1. Nazwa punktu sprzedaży: ..............................................................................................................

1. Adres punktu sprzedaży: ...............................................................................................................

1. Wygaszenie zezwolenia następuje w związku z: *(zaznaczyć właściwe „X”)*

* + likwidacją punktu sprzedaży
  + zmianą składu osobowego wspólników spółki cywilnej
  + zmianą rodzaju działalności punktu sprzedaży

1. Deklarowany ostatni dzień sprzedaży napojów alkoholowych: .......................................................

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:*

1. *administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrz Miasta Maków Mazowiecki, adres: ul. Stanisława Moniuszki 6, 06-200 Maków Mazowiecki;*
2. *administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej:* [[*urzad@makowmazowiecki.pl*](mailto:urzad@makowmazowiecki.pl)*;*](mailto:starostwo@powiat-makowski.pl; )
3. *administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, co wynika z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego;*
4. *dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych)*;
5. *administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
6. *mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*

*Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:*

1. *Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz w Rozporządzeniu Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej;*
2. *przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego*;
3. *w przypadku realizacji zadań ustawowych podanie danych jest obligatoryjne, w pozostałych przypadkach podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny. Konsekwencją niepodania danych będzie odmowa załatwienia sprawy przez administratora;*
4. *administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.*

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

(podpis przedsiębiorcy)