……………………………………. Wadowice, dnia………………………….

………………………………………..

 (Imię i nazwisko, nazwa firmy)

……………………………………………………

……………………………………………………

 (Adres zamieszkania/adres siedziby firmy)

………………………………………………….

(NIP, KRS)

**BURMISTRZ WADOWIC**

 **Pl. Jana Pawła II 23**

**34-100 Wadowice**

**Wniosek o wygaszenie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

1. *Informuję, że z dniem …………………………………………… rezygnuję ze sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości:*

□ Nr ………………………………………………

□ Nr ………………………………………………

□ Nr ………………………………………………

2. Adres punktu sprzedaży ……..……….………………………………………………………

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

3. Wygaszenie zezwoleń/zezwolenia następuje z art. 18 ust.12 ustawy o wychowaniu
w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi w związku z:

□ likwidacją punktu sprzedaży napojów alkoholowych\*

□ zmianą rodzaju działalności punktu sprzedaży\*

□ zmianą składu osobowego wspólników spółki cywilnej\*.

 ………………………………………….

 (podpis wnioskodawcy)

1. Dowód dokonania opłaty skarbowej 10 zł \* *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.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miejska Ostróda, którą reprezentuje Burmistrz Miasta Ostróda. 2.Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, kontakt Jacek Pietrzyk tel.896429430

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