……………………………………… Harasiuki, dnia……………………

(imię i nazwisko przedsiębiorcy albo nazwa firmy)

………………………………………

(adres siedziby)

………………………………………

(NIP)

………………………………………

(nr telefonu)

**WNIOSEK**

**o zmianę zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

Proszę o dokonanie zmiany w następujących zezwoleniach na sprzedaż napojów alkoholowych:

* numer zezwolenia ...................................................................................................................
* numer zezwolenia ...................................................................................................................
* numer zezwolenia ...................................................................................................................

w punkcie handlowym .......................................................................................................................

**Rodzaj zmiany:**

1. Adres siedziby / punktu sprzedaży napojów alkoholowych\* (załącznik: wydruk z CEIDG lub odpis z Krajowego Rejestru Sądowego)

wykreślić .......................................................................................................................................

wpisać ............................................................................................................................................

2. Zmiana nazwiska / zmiana nazwy firmy\* (załącznik: wydruk z CEIDG lub odpis z Krajowego Rejestru Sądowego)

wykreślić .......................................................................................................................................

wpisać ...........................................................................................................................................

3. Inne zmiany (załącznik: odpowiedni dokument potwierdzający zmianę):

wykreślić .......................................................................................................................................

wpisać ...........................................................................................................................................

…………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

WYJAŚNIENIA DO SKŁADANEGO WNIOSKU

1. Wniosek należy złożyć w terminie umożliwiającym załatwienie sprawy przez organ zgodnie z żądaniem przedsiębiorcy.
2. **Do dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa** należy dołączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej w wysokości **17 zł** zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej /Dz. U. z 2018 r. poz. 1044 z późn. zm./.

***Klauzula informacyjna***

*Na podstawie art. 13 ust. 1 RODO informuję, że:*

*Administratorem Pani/Panu danych osobowych jest Gmina Harasiuki, z siedzibą Harasiuki ul. Długa 11, 37-413 Harasiuki,* [*http://bip.harasiuki.pl*](http://bip.harasiuki.pl)*.*

*Z administratorem – Gminą Harasiuki reprezentowaną przez Wójta Gminy można się skontaktować pisemnie na adres siedziby administratora lub* [*http://bip.harasiuki.pl*](http://bip.harasiuki.pl)*.*

*Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez   
e-mail: iod@harasiuki.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora oraz tel. 15/8791306. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.*

*Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:*

* *wydania/zmiany zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych,*
* *wydania/zmiany zezwolenia na wyprzedaż napojów alkoholowych,*
* *realizacji innych czynności urzędowych związanych z posiadanym zezwoleniem.*

*Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:*

* *wydania/zmiany zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych,*
* *wydania/zmiany zezwolenia na wyprzedaż napojów alkoholowych,*
* *realizacji innych czynności urzędowych związanych z posiadanym zezwoleniem.*

*Pani/Pana dane mogą być udostępniane zgodnie z przepisami prawa organom administracji publicznej, prokuraturze oraz innym podmiotom, jeżeli wykażą interes prawny w otrzymaniu danych.*

*Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres 3 lat wynikający z regulacji prawnych (ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów gmin i związków międzygminnych).*

*Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania.*

*Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.*

*Dane uzyskane są od osoby wnioskującej o wydanie/zmianę zezwolenia.*

*Obowiązek podania danych osobowych wynika z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.*

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

Czytelny podpis(y)

i pieczęć imienna przedsiębiorcy(ów)

lub pełnomocnika(ów)\*