**WNIOSEK**

**o wydanie duplikatu**

**zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

Wniosek dot. wydania duplikatu zezwolenia o numerze:

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

Oznaczenie przedsiębiorcy: *(nazwa)*

1) .......................................................................................................................................................

2) .......................................................................................................................................................

Adres przedsiębiorcy albo siedziba osoby prawnej:

1) .......................................................................................................................................................

2) .......................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr tel. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Tel. kom. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | e-mail |  |

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

Przedmiot działalności gospodarczej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (kod PKD):

* handel detaliczny: ........................................................................................................................

(*rodzaj, branża oraz nazwa lokalu)*

* gastronomia: ...............................................................................................................................

(*rodzaj, branża oraz nazwa lokalu)*

Uwagi: *(adres do korespondencji/inne)*

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

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

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

## ....................................................................................................

Czytelny podpis(y) i pieczęć imienna przedsiębiorcy(ów) lub pełnomocnika(ów)\*

\* W przypadku prowadzenia działalności na podstawie umowy spółki cywilnej – podpisy wszystkich wspólników.

Z chwilą złożenia wniosku należy uiścić opłatę skarbową w wysokości **24 zł** (od zezwolenia) w kasie tutejszego Urzędu lub bezgotówkowo na numer rachunku: ING BŚ SA O/Opole 18 1050 1504 1000 0022 8890 6809

**SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA   
TWOICH DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ GMINĘ NYSA**

W związku z obowiązkami określonymi w art. 13 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO).

1. **Administrator danych**

Administratorem Twoich danych osobowych jest Gmina Nysa, z siedzibą w Nysie (dalej: my), reprezentowana przez Burmistrza Nysy. Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. Kolejowa 15, 48-300 Nysa

- przez e-mail: nysa@www.nysa.pl

- telefonicznie: 77 4080500

1. **Inspektor ochrony danych**

Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować listownie na adres: ul. Kolejowa 15,

48-300 Nysa lub przez e-mail: iod@www.nysa.pl.

1. **Cele przetwarzania Twoich danych osobowych**

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe aby:

* przeprowadzić postępowania w celu udzielenia zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przez organ zezwalający w Gminie Nysa
* przeprowadzić postępowania w zakresie kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń.

Twoje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

1. **Podstawa prawna przetwarzania Twoich danych osobowych**

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe na podstawie art. 6 ust.1 lit c unijnego rozporządzenia RODO (ustawy szczegółowe: z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego, z dnia 26 października 1982r.   
o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

1. **Okres przechowywania Twoich danych osobowych**

Będziemy przechowywać Twoje dane osobowe nie dłużej niż do końca okresu wynikającego z kategorii archiwalnej (3 lata). Bieg okresu archiwizacyjnego rozpoczyna data końca ważności zezwolenia. W przypadku wydania decyzji odmownej   
i wniesienia przez Ciebie odwołania, a następnie skargi do sądu administracyjnego, bieg okresu archiwizacyjnego rozpoczyna się wraz z zakończeniem postępowania sądowo-administracyjnego prawomocnym wyrokiem.

1. **Odbiorcy Twoich danych osobowych**

Twoje dane zostaną udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dodatkowo dane mogą być dostępne dla usługodawców wykonujących zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych.

1. **Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy**

Nie będziemy przekazywać Twoich danych poza Europejski Obszar Gospodarczy.

1. **Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

* prawo dostępu do Twoich danych osobowych,
* prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych,
* prawo żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
* prawo do żądania ograniczenia Twoich danych osobowych,
* prawo do przenoszenia Twoich danych.

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych.

**Przysługuje Ci także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych,   
tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.**

## .................................................................................................

Czytelny podpis(y) i pieczęć imienna przedsiębiorcy(ów) lub pełnomocnika(ów)\*

**Potwierdzenie przyjęcia wniosku**

**o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych**

Zgodnie z art. 32 ustawa z dnia 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców, potwierdzam przyjęcie wniosku złożonego przez:

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

/ Dane wnioskodawcy -nazwa, adres, NIP/

Przedmiot wniosku: ***wydanie duplikatu zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie Gminy Nysa.***

Ilość załączników: ………………………………………

Data wpływu wniosku : …………………………………

Termin rozpatrzenia wniosku:

Nie później niż w ciągu miesiąca, a jeżeli sprawa okaże się szczególnie skomplikowana - nie później niż w ciągu dwóch miesięcy od dnia wszczęcia postępowania (art. 35 Kpa\*). W przypadku konieczności uzupełnienia wniosku wskazany termin biegnie od dnia wpływu uzupełnionego wniosku.

Otrzymują :

1 egz. - składający wniosek ***OTRZYMAŁEM POTWIERDZENIE***

2 egz. - do wniosku o wydanie zezwolenia  ***PRZYJĘCIA WNIOSKU***

data i podpis składającego