Golina, …………………………

**BURMISTRZ GOLINY**

**Wniosek o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych w ramach działalności polegającej na dostarczaniu żywności na imprezy zamknięte organizowane w czasie i miejscu wyznaczonym przez klienta, w oparciu o zawartą z nim umowę.**

\* 🗆 A - do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo

\* 🗆 B - powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)

\* 🗆 C - powyżej 18% zawartości alkoholu

|  |
| --- |
| Oznaczenie przedsiębiorcy (nazwa i adres siedziby):………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Telefon kontaktowy: |
| NIP: | KRS:  |
| Pełnomocnik (imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu): |
| Przedmiot działalności gospodarczej (PKD): |
| Adres punktu składowania napojów alkoholowych: |
| Wnioskowany termin obowiązywania zezwolenia (do 2 lat): |

 \* zaznaczyć właściwe pole

Do wniosku należy dołączyć odpis aktualny KRS lub wydruk z CEiDG

Golina, dnia ……………………………………….. ...................................................

podpis wnioskodawcy

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony danych osobowych (RODO) organ zezwalający informuje, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Goliny, ul. Nowa1, 62-590 Golina. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w postępowaniu administracyjnym prowadzonym w przedmiocie wydania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w przepisach o ochronie danych osobowych.