

# Wnioskodawca

Urząd Gminy Wola Mysłowska

**Wola Mysłowska 57, 21-426 Wola Mysłowska**

(nazwisko i imię)

……………..……………………………………………..…

# adres siedziby firmy

**NIP**

(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

………………………………………………………….…………..

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

# Dane dodatkowe

## Podanie tych danych nie jest obowiązkowe, pozwoli jednak na ułatwienie kontaktu z Urzędem. Ich podanie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie, która może zostać w dowolnym momencie wycofana.

**Adres do korespondencji**…………………..…………………………………………………….

(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

### Proszę zaznaczyć, czy podany powyżej adres do korespondencji ma służyć jako:

adres, pod który ma być wysyłana **cała korespondencja**

adres, pod który ma być wysyłana **korespondencja tylko w sprawie**, której dotyczy ten formularz

## Nr telefonu…………………………………

e-mail…………………………………………

**Wniosek o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie opłaty za korzystanie z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie Gminy Wola Mysłowska**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie opłaty w roku *(zaznaczyć właściwe „X”)*

## **raty** (do dnia 31 stycznia)

1. **raty** (do dnia 31 maja)

## **raty** (do dnia 30 września)

**rocznej** (opłata za okres ważności w bieżącym roku)

za korzystanie z zezwoleń/nia na sprzedaż napojów alkoholowych udzielonych dla punktu sprzedaży . ……………………………….o nr:

#### dla napojów zawierających do 4,5% alkoholu oraz piwa,

**…………………………………………..……………….**

**……………………………………………..…………....** dla napojów zawierających od 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa)

#### dla napojów zawierających powyżej 18% alkoholu

**………………………………………………..………….**

Informuję, iż ww. opłata została wniesiona w dniu przelewem .

Wola Mysłowska, dnia……………………….……………….

**Opłata skarbowa za wydanie zaświadczenia - 17 złotych**

……………………….………………. czytelny podpis wnioskodawcy

/pełnomocnika

*opłata wniesiona przed złożeniem wniosku w Kasie Urzędu Gminy Wola Mysłowska*

*lub na konto bankowe BS Krzywda*

*o nr: 18 9203 0002 0030 0012 2000 0010*

**POUCZENIE**

W przypadku ustanowienia pełnomocnika należy dołączyć pełnomocnictwo z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 złotych *przelewem na konto bankowe BS Krzywda* *o nr: 18 9203 0002 0030 0012 2000 0010*

|  |  |
| --- | --- |
| **Urząd Gminy Wola Mysłowska**  **Tel. 25 754 25 22**  **e-mail:** [**urzad@wolamyslowska.com.pl**](mailto:urzad@wolamyslowska.com.pl) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJA SZCZEGÓŁOWA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH ZBIERANYCH PRZEZ URZĄD GMINY W WOLI MYSŁOWSKIEJ** | |
| **Dane Administratora Danych** | 1. Urząd Gminy Wola Mysłowska z siedzibą w Woli Mysłowskiej, tel. (0-25) 754 25 16, adres e-mail: [urzad@wolamyslowska.com.pl](mailto:urzad@wolamyslowska.com.pl) |
| **Cele i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:   1. w celu realizacji wniosku dot. wydania zaświadczenia potwierdzającego dokonanie opłaty za korzystanie z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie Gminy Wola Mysłowska 2. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego; 3. w zakresie danych dodatkowych np. nr telefonu, e-mail m.in.. w celu udzielania, pozyskiwania informacji, wyjaśnień – art. 6 ust. 1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) |
| **Odbiorcy danych osobowych** | Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, za wyjątkiem:   1. podmiotów świadczących wsparcie techniczne dla systemów informatycznych i teleinformatycznych, w których Państwa dane osobowe są przetwarzane. 2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego. |
| **Okres przechowywania danych osobowych** | 1. Dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do realizacji celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wyznaczonym przepisami prawa. 2. Po zrealizowaniu celu, dla którego dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych przez okres, który wyznaczony zostanie na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej. |
| **Prawa osób, których dane dotyczą, w tym dostępu do danych osobowych** | Każda osoba, której dane dotyczą może korzystać z następujących uprawnień:  1. wystąpienia z żądaniem dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania (poprawiania), a w przypadkach uregulowanych przepisami prawa do usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. |
| **Prawo do cofnięcia zgody** | 1. W przypadkach, kiedy do przetwarzania danych osobowych konieczne jest wyrażenie zgody, mają Państwo prawo nie wyrazić zgody, a w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia, do jej cofnięcia. 2. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Państwa danych osobowych do momentu jej wycofania. |
| **Informacja** | Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy podstawę przetwarzania danych |
| **o wymogu/ dobrowolności podania** | osobowych stanowi przepis prawa. W takim przypadku uchylanie się od podania danych osobowych może |
| **danych oraz konsekwencjach** | skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa. |
| **niepodania danych osobowych** |  |

1Realizacja obowiązku informacyjnego w związku z 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).

|  |  |
| --- | --- |
| **Urząd Gminy Wola Mysłowska**  **Tel. 25 754 25 22**  **e-mail:** [**urzad@wolamyslowska.com.pl**](mailto:urzad@wolamyslowska.com.pl) |  |