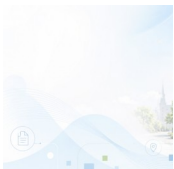


|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>Burmistrz Miasta Marki</b><br/> <b>al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95</b><br/> <b>05-270 Marki</b></p> | <p><b>1</b> Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu<br/> <i>(Wypełnia Urząd)</i></p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

## WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ DETALICZNĄ NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH DLA PRZEDSIĘBIORCÓW, KTÓRYCH DZIAŁALNOŚĆ POLEGA NA ORGANIZACJI PRZYJĘĆ

*Podstawa prawna:* Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. 2023 poz. 2151)  
 Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz.U. 2025 poz. 1480)  
 Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)  
 Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2025 poz. 1154)

### A DANE WNIOSKODAWCY (PRZEDSIĘBIORCY)

|                                           |                                            |                                                |                     |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------|
| <b>2</b> Imię                             |                                            | <b>3</b> Nazwisko                              |                     |
| <b>4</b> Pełna nazwa podmiotu             |                                            |                                                |                     |
| <b>5</b> Numer NIP <i>(jeśli nadano)</i>  | <b>6</b> Numer REGON <i>(jeśli nadano)</i> | <b>7</b> Numer KRS                             |                     |
| <b>8</b> Miejscowość                      |                                            | <b>9</b> Kod pocztowy                          |                     |
| <b>10</b> Ulica                           |                                            | <b>11</b> Nr domu                              | <b>12</b> Nr lokalu |
| <b>13</b> E-mail <i>(nieobowiązkowo)*</i> |                                            | <b>14</b> Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)*</i> |                     |

#### A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

|                                           |  |                                                |                     |
|-------------------------------------------|--|------------------------------------------------|---------------------|
| <b>15</b> Nazwisko                        |  | <b>16</b> Imię/Imiona                          |                     |
| <b>17</b> Miejscowość                     |  | <b>18</b> Kod pocztowy                         |                     |
| <b>19</b> Ulica                           |  | <b>20</b> Nr domu                              | <b>21</b> Nr lokalu |
| <b>22</b> E-mail <i>(nieobowiązkowo)*</i> |  | <b>23</b> Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)*</i> |                     |

*\* - Podanie we wniosku nr telefonu i/lub adresu e-mail w celu umożliwienia kontaktu jest dobrowolne, jednak może znacznie skrócić termin załatwienia sprawy*

### B TREŚĆ WNIOSKU

|                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>24</b> Proszę o wydanie zezwolenia na sprzedaż detaliczną napojów alkoholowych dla przedsiębiorców, których działalność polega na organizacji przyjęć |
| a) o zawartości do 4,5% alkoholu oraz na piwo <b>TAK / NIE</b>                                                                                           |
| b) o zawartości powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa) <b>TAK / NIE</b>                                                                         |
| c) o zawartości powyżej 18% alkoholu <b>TAK / NIE</b>                                                                                                    |

#### B1 INFORMACJE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ GOSPODARCZEJ

|                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>25</b> Przedmiot działalności gospodarczej <i>(rodzaj placówki – branża, nazwa)</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------------|

#### B2 ADRES PUNKTU SKŁADOWANIA NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH (MAGAZYNU DYSTRYBUCYJNEGO)

|                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| <b>26</b> Miejscowość | <b>27</b> Kod pocztowy |
|-----------------------|------------------------|

|          |               |              |
|----------|---------------|--------------|
| 28 Ulica | 29 Nr budynku | 30 Nr lokalu |
|----------|---------------|--------------|

**C PODPIS**

|                                          |                                         |
|------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 31 Miejscowość                           | 32 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) |
| 33 Podpis wnioskodawcy (przedsiębiorców) |                                         |

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?



online

<https://marki.miasto.plus/>



elektronicznie

urząd.miasta@marki.pl



telefonicznie

+48 22 781 10 03



bezpośrednio

Urząd Miasta Marki

al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95, 05-270 Marki

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

### **Administrator Danych Osobowych**

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Burmistrz Miasta Marki z siedzibą w Markach (05-270), przy Al. Marszałka J. Piłsudskiego 95. Można się z nami skontaktować:

- listownie, przysyłając korespondencję na nasz adres,
- telefonicznie, pod nr. telefonu: 22 781 10 03,
- mailowo, przysyłając korespondencję na adres: [urząd.miasta@marki.pl](mailto:urząd.miasta@marki.pl).

### **Inspektor Ochrony Danych**

Powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować:

- listownie, przysyłając korespondencję na nasz adres (z dopiskiem „IOD”),
- mailowo, przysyłając korespondencję na adres: [iod@marki.pl](mailto:iod@marki.pl).

### **Cel i podstawa przetwarzania danych osobowych**

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu

1. Wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na nas, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, który polega na:
  - —przyjęciu i realizacji wniosku o wydanie zezwolenia na wyprzedaż posiadanych zapasów napojów alkoholowych lub jednorazowego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych lub zezwolenia dla przedsiębiorców, których działalność polega na organizacji przyjęć oraz wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie opłaty za korzystanie z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych, w związku z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, z ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej – dotyczy pełnomocników, ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców.
  - archiwizacji danych, w związku z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
2. Kontakt w związku ze sprawą, jeżeli wyrazi Pan/Pani zgodę na przetwarzanie danych kontaktowych, w zakresie nr telefonu i/lub adres e-mail oraz kontakt telefoniczny lub mailowy, zgodnie z art. 6 ust 1 lit a RODO.

### **Odbiorcy danych**

Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być: Minister Rozwoju i Technologii (CEIDG) – w przypadku przedsiębiorców, których działalność polega na organizacji przyjęć oraz wyprzedaży, dostawcy usług pocztowych oraz podmioty współpracujące z nami, w związku ze świadczeniem usług:

- hostingowych,
- informatycznych, w tym dostawcy usług i oprogramowania.

### **Okres retencji danych**

Dane przechowywane będą zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt – 3 lata lub do czasu wycofania zgody w zakresie danych kontaktowych

### **Przysługujące prawa**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Panu/Pani następujące prawa:

- prawo dostępu do treści swoich danych,
- prawo do sprostowania danych,
- prawo do usunięcia danych w przypadku gdybyśmy je przetwarzali bez podstawy prawnej,
- prawo ograniczenia przetwarzania,
- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, w zakresie danych podanych dobrowolnie, w przypadku kiedy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- prawo wniesienia skargi do UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO.

### **Dobrowolność podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa i jest niezbędne do przyjęcia i realizacji wniosku. Podanie danych dodatkowych jest dobrowolne.