Burmistrz Miasta Marki
al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95
05-270 Marki

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu
(Wypełnia Urząd)

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO DOKONANIE OPŁATY ZA KORZYSTANIE Z ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ/PODAWANIE NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH

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)

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

A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

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

** - 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

Powód złożenia wniosku - **WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO DOKONANIE OPŁATY ZA KORZYSTANIE Z ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ/PODAWANIE NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH**

24 Opłatę za korzystanie z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych uiszczono a) Jednorazowo **TAK / NIE** b) w ratach **TAK / NIE**	
25 Rok, w którym uiszczono opłatę	26 Numer zezwolenia / zezwoleń
27 Miejsce sprzedaży a) sklep **TAK / NIE** b) lokal gastronomiczny **TAK / NIE**	

B1 ADRES PUNKTU SPRZEDAŻY

28 Miejscowość	29 Kod pocztowy	
30 Ulica	31 Nr domu	32 Nr lokalu

B2 INFORMACJE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ ADRES PUNKTU SKŁADOWANIA NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH (MAGAZYNU DYSTRYBUCYJNEGO)

33 Przedmiot działalności gospodarczej *(rodzaj placówki – branża, nazwa)*		
34 Miejscowość	35 Kod pocztowy	
36 Ulica	37 Nr budynku	38 Nr lokalu

C PODPIS

39 Miejscowość	40 Podpis wnioskodawcy
41 Data wypełnienia *(dzień-miesiąc-rok)*	

D ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - Dokument potwierdzający wniesienie opłaty skarbowej.

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?

online	**https://marki.miasto.plus/**
elektronicznie	**urzad.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, przesyłając korespondencję na nasz adres,
- telefonicznie, pod nr. telefonu: 22 781 10 03,
- mailowo, przesyłając korespondencję na adres: urzad.miasta@marki.pl .

Inspektor Ochrony Danych

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

- listownie, przesyłając korespondencję na nasz adres (z dopiskiem „IOD"),
- mailowo, przesyłając korespondencję na adres: 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. Kontaktu 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 a 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.