Skórzec, dnia……………………………………………………………

**Wójt Gminy Skórzec**

ul. Siedlecka 3

08-114 Skórzec

**ZGŁOSZENIE**

**zmian stanu faktycznego i prawnego**

Oznaczenie przedsiębiorcy: *(imię/imiona i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej)*

1. ..................................................................................................................................................................
2. ..................................................................................................................................................................

Adres i siedziba przedsiębiorcy: *(adres osoby fizycznej lub siedziba osoby prawnej)*

1. ..................................................................................................................................................................
2. ..................................................................................................................................................................

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

Numer zezwolenia: .........................................................................................................................................

Adres punktu sprzedaży: *(miejscowość, ulica i kod pocztowy)* ..............................................................................

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

*i jego lokalizacja (np. budynek wielorodzinny, usługowo-biurowy, kiosk, pawilon)*.....................................................

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

Przedmiot działalności gospodarczej: *(zaznaczyć właściwe „X”)*

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

*(nazwa placówki oraz rodzaj: np. sklep monopolowy, sklep spożywczo-przemysłowy, stoisko)*

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

*(nazwa lokalu oraz rodzaj: np. pub, kawiarnia, bar, restauracja, klub, mała gastronomia)*

Zgodnie z art. 18 ust. 7 pkt 7 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2277z późn. zm.) informuję, iż z dniem

................................................................................................... nastąpiła: *(zaznaczyć właściwe „X”)*

* likwidacja punktu sprzedaży,
* zmiana rodzaju działalności punktu sprzedaży,
* zmiana składu osobowego wspólników spółki cywilnej,
* zmiana danych zawartych w zezwoleniu,
* inna zmiana.

Szczegółowe informacje dotyczące zaistniałej zmiany:

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

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

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

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

Czytelny podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub pełnomocnika(ów)\*

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

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych:**

1. W związku z zapisami art. 13 oraz art. 14 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) (Dz. U. UE. Z 2016 r., L 119, poz. 1) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest:

**Gmina Skórzec reprezentowana przez Wójta Gminy Skórzec z siedzibą: ul. Siedlecka 3, 08-114 Skórzec, tel. 25 631 28 91**

1. Informujemy, że na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD) – Pana Stefana Książka, który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail: iod-sk@tbdsiedlce.pl.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia spraw związanych z wydawaniem i prowadzeniem ewidencji zezwoleń na sprzedaż alkoholu
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w celu wypełnienia obowiązku prawnego Administratora Danych, zgodnie z
4. Ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi
5. Ustawą z dnia 10 stycznia 2018 r. o zmianie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawy o bezpieczeństwie imprez masowych
6. Podane przez Panią/Pana danych osobowych niezbędnych do realizacji zadań o których mowa powyżej jest obowiązkowe (wymagane na podstawie wyżej wymienionych przepisów prawa), podanie danych dodatkowych (kontaktowych) jest dobrowolne.
7. Administrator Danych przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie; tj. imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr. telefonu, rodzaj prowadzonej działalności, NIP; niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej.
8. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym instytucjom/podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia są przepisy prawa lub umowy powierzenia danych do przetwarzania zawarte z podmiotami świadczących usługi na rzecz Administratora. Odbiorcą danych osobowych będą uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi Administratorowi na podstawie odrębnych umów.
9. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji dla jakiego zostały zebrane (3 lata) oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji zakresu działania archiwów zakładowych. W przypadku przetwarzania na podstawie zgody dane będą przechowywane do chwili ustania celu w jakim została zebrana lub do wycofania zgody.
10. Przysługuje Pani/Panu, **z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa**, możliwość:

* dostępu do danych osobowych jej/jego dotyczących oraz otrzymania ich kopii,
* żądania sprostowania danych osobowych,
* usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

1. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, kierując korespondencję na adres Administratora lub drogą elektroniczną pisząc na adres: iod-sk@tbdsiedlce.pl.
2. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych. Organem właściwym dla ww. skargi jest:

**Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.**

1. Przetwarzanie danych osobowych nie podlega zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.
2. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
3. O szczegółach podstawy gromadzenia danych osobowych, obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych, informowani Państwo będziecie przez merytoryczną komórkę Administratora danych prowadzącą przetwarzanie oraz przez inspektora ochrony danych.

……………………………………………………………………………………

Czytelny podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub pełnomocnika(ów)