



## Wniosek o wydanie zaświadczenia o dokonaniu opłaty za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych

**Racibórz**

1217

**Dane organu**

Prezydent Miasta Racibórz, ul. Króla Stefana Batorego 6, 47-400 Racibórz

**Dane wnioskodawcy**

Oznaczenie przedsiębiorcy

KRS

NIP

Telefon<sup>1</sup>

**Siedziba i adres przedsiębiorcy**

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

**Dane pełnomocnika**

**Treść wniosku**

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

Zwracam się o wydanie zaświadczenia o dokonaniu:

opłaty za korzystanie z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych -

za okres od  do

opłaty <sup>2</sup> raty za korzystanie z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych

Data dokonania opłaty:

Numer zezwolenia	Data zezwolenia

1 Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe. Podając numer telefonu wyraża Pan/Pani zgodę na jego przetwarzanie celem zapewnienia szybkiej i sprawnej komunikacji związanej z realizacją złożonego wniosku. Wiem, że złożenie tej zgody jest dobrowolne i mam prawo jej wycofania w każdym momencie, a numer telefonu nie będzie udostępniony innym odbiorcom.

2 I rata – okres od 1 stycznia do 30 kwietnia, II rata – okres od 1 maja do 31 sierpnia, III rata – okres od 1 września do 31 grudnia

## Uzasadnienie potrzeby posiadania zaświadczenia

### Sposób odbioru gotowego dokumentu

osobiście       pocztą

### Opłata skarbowa

17 zł. za zaświadczenie, płatne przy składaniu wniosku

Data wypełnienia wniosku

podpis

### Klauzula informacyjna RODO

Stosownie do art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679z 27.04.2016 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 (Dz. U. UE. L. Nr 119 poz. 1 z 2016 r.) - dalej RODO:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Prezydent Miasta Racibórz ul. Króla Stefana Batorego 6, 47-400 Racibórz, obywatelski@um.raciborz.pl, tel. (32) 755 0613).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to iodo@um.raciborz.pl.
3. Celem przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest realizacja sprawy związanej z wydaniem zaświadczenia o dokonaniu opłaty za korzystanie z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - dotyczy zgody na przetwarzanie numeru telefonu oraz wypełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa (art 6 ust. 1 lit. c RODO) – tj. ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego.
5. Na podstawie obowiązujących przepisów prawa, jeśli będzie to konieczne, Pana/Pani dane będą udostępniane innym administratorom oraz osobom upoważnionym do przetwarzania danych osobowych, które muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki. Wymienieni odbiorcy danych zostaną zobowiązani do zachowania danych osobowych w poufności w procesie ich przetwarzania.
6. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
7. Dane osobowe będą przechowywane:
  - 1) przez okres ważności zezwolenia,
  - 2) po wygaśnięciu lub cofnięciu zezwolenia przez okres 3 lat.
8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo do:
  - 1) żądania dostępu do danych dotyczących osoby, której dotyczą,
  - 2) sprostowania danych osobowych,
  - 3) żądania usunięcia danych osobowych,
  - 4) żądania ograniczenia przetwarzania,
  - 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
  - 6) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
  - 7) wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją ich niedopełnienia będzie brak możliwości realizacji sprawy.
10. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane dla zautomatyzowanego podejmowania decyzji, nie będą podlegały profilowaniu.

Zapoznałem/am się z powyższą informacją

podpis

## Adnotacje urzędowe

---

Pobrano opłatę skarbową w wysokości

Data wpłaty

Numer pokwitowania

Nr rachunku bankowego: MIASTO RACIBÓRZ 78 1050 1070 1000 0004 0003 3692