

Chelń, dnia

Oznaczenie przedsiębiorcy:

.....
/imię i nazwisko lub nazwa firmy/

Siedziba i adres przedsiębiorcy:

.....
/adres zamieszkania, adres zakładu głównego/

.....
/imię i nazwisko pełnomocnika/

.....
/numer w rejestrze przedsiębiorców lub w ewidencji działalności gospodarczej/

.....
/rodzaj i zakres wykonywanej działalności gospodarczej/

.....
/adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)/

**Urząd Miasta Chelń
Departament Spraw Obywatelskich
Wydział Spraw Społecznych i Zdrowia**

Wniosek o wydanie zezwolenia jednorazowego

Zwracam się z prośbą o wydanie jednorazowego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych:

- do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo;*
- powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa);*
- *- *niepotrzebne skreślić***

podczas imprezy pod nazwą:.....

która odbędzie się.....
(lokalizacja miejsca sprzedaży)

w dniu.....

.....
/podpis osoby składającej wniosek/

Dane nieobowiązkowe*

Numer telefonu kontaktowego*

Adres e-mail*

Adres do doręczeń*

„*” – Dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, choć ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Chelń w zakresie: nr telefonu, adres e-mail i adres do doręczeń, w celu **przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.**

.....
(podpis(y) przedsiębiorcy(ów) lub osoby upoważnionej)