……………………………………. Gruta, dnia …………………………..

 (Imię i nazwisko, nazwa firmy)

……………………………………………………

 (Adres zamieszkania/adres siedziby firmy)

………………………………………………….

(NIP, KRS)

**Wójt Gminy Gruta**

**Gruta 244**

**86-330 Mełno**

**Wniosek o wygaszenie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**

1. *Informuję, że z dniem …………………………………………… rezygnuję ze sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości:*

**□ do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo\***

**□ powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)\***

**□ powyżej 18% zawartości alkoholu\***

2. Nazwa punktu sprzedaży …………………………………………..…………………………

3. Adres punktu sprzedaży ……..……….………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

4. Nr zezwoleń/zezwolenia: ……………………………………………………………………….

5. Wygaszenie zezwoleń/zezwolenia następuje z art. 18 ust.12 ustawy o wychowaniu w trzeźwości
i przeciwdziałaniu alkoholizmowi w związku z:

**□ likwidacją punktu sprzedaży napojów alkoholowych\***

**□ zmianą rodzaju działalności punktu sprzedaży\***

**□ zmianą składu osobowego wspólników spółki cywilnej\*.**

Dodatkowo proszę o zwrot opłaty za wydane zezwolenie na sprzedaż napojów alkoholowych obowiązującej proporcjonalnie za okres od dnia wygaśnięcia zezwolenia, na konto o numerze :

…………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………….

 (podpis wnioskodawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

Zgodnie z art. 13. ust.1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) informuję, iż:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Gruta

2.Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod numerem : 564683121.

3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w Instrukcji kancelaryjnej, stanowiącej załącznik nr 1 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67 i Nr 27, poz. 140);

 5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo  ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

 6. W przypadku, gdy uzna Pan/Pani iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00 -193 Warszawa.

 7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych obowiązkowe, w zakresie w jakim przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. W pozostałych przypadkach podanie przez Panią /Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny.

 ............................................................................ (podpis wnioskodawcy

\* *właściwe zaznaczyć znakiem „X”*