

Przedsiębiorca (imię i nazwisko/ nazwa)

Adres siedziby przedsiębiorcy

NIP/KRS.....

E-mail:.....

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 11¹ ust. 4 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oświadczam, że w prowadzonym punkcie sprzedaży (sklep, lokal gastronomiczny):

/Nazwa punktu sprzedaży, adres/

wartość sprzedaży poszczególnych rodzajów napojów alkoholowych brutto (z podatkiem VAT oraz podatkiem akcyzowym) wynosiła w roku :

| Lp. | Rodzaj napojów alkoholowych | Wartość sprzedanych napojów alkoholowych | Należna opłata za 2024 rok | Termin | Wysokość opłat |
|---------------|---|--|----------------------------|-------------------|----------------|
| 1. | Napoje o zawartości do 4,5% alkoholu oraz piwa Zezwolenie nr..... |zł Słownie złotych:..... | | do 31.01. r. | |
| | | | | do 31.05. r. | |
| | | | | do 30.09. r. | |
| 2. | Napoje o zawartości powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa) Zezwolenie nr..... |zł Słownie złotych:..... | | do 31.01. r. | |
| | | | | do 31.05. r. | |
| | | | | do 30.09. r. | |
| 3. | Napoje o zawartości powyżej 18% alkoholu Zezwolenie nr..... |zł Słownie złotych:..... | | do 31.01. r. | |
| | | | | do 31.05. r. | |
| | | | | do 30.09. r. | |
| RAZEM: | | | | | |

Przyjmuję do wiadomości, że podanie fałszywych danych w niniejszym oświadczeniu skutkuje cofnięciem zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych, zgodnie z art. 18 ust. 10 pkt 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

POUCZENIE:

- Podpisany egzemplarz oświadczenia należy złożyć w Urzędzie w terminie do **31 stycznia**. W przypadku przesłania pocztą o terminowości decyduje data stempla pocztowego.
- Wpłaty należności w terminie do **31 stycznia**, można dokonywać gotówką lub kartą w kasie Urzędu.
- W przypadku wpłaty bezgotówkowej na konto Urzędu MiGU Muszyna (**Bank Spółdzielczy Ziemi Górskich KARPATIA oddział Muszyna ul. Piłsudskiego 8, 33-370 Muszyna 86 8809 0005 2001 0001 3749 0001**) na dowodach wpłaty należy podać adres punktu sprzedaży.
- Przedsiębiorcy posiadający zezwolenie ważne cały rok kalendarzowy, mogą wносить opłaty w 3 równych ratach w terminach do **31 stycznia, 31 maja i 30 września**.
- W roku nabycia zezwolenia lub utraty jego ważności, opłaty dokonuje się w wysokości proporcjonalnej do okresu ważności zezwolenia (bez możliwości 3 rat).
- W przypadku, gdy oświadczenie podpisuje pełnomocnik, należy załączyć stosowny dokument celem potwierdzenia właściwego umocowania do wykonanej czynności.

* w przypadku posiadania dwóch zezwoleń tej samej kategorii w danym roku (stare i nowe), należy podać dwa numery zezwoleń.

.....
/ czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika /

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Miasto i Gmina Uzdrowskowa Muszyna, ul. Rynek 31, tel. 18 471 40 09.**
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: rodo@muszyna.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia oraz Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez Administratora oraz osoby i podmioty działające w imieniu i na rzecz Administratora, upoważnione przez niego pisemnie, z zapewnieniem zachowania wymogów bezpieczeństwa danych określonych w obowiązujących przepisach prawa.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do: - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości

.....
(data i czytelny podpis)