|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rzeczpospolita Polska | **Marszałek Województwa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | SYMBOL / Adnotacje urzędu | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Świętokrzyskiego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **al. IX Wieków Kielc 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **25-516 Kielce** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Wniosek o wydanie zezwolenia na obrót hurtowy w kraju napojami alkoholowymi o zawartości powyżej 4,5% do 18% alkoholu,**  **z wyjątkiem piwa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Instrukcja wypełnienia dokumentu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Wniosek należy złożyć do marszałka województwa na terenie którego jest siedziba firmy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Wypełniaj kolorem **czarnym** lub **niebieskim**. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Dane wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **2.1. Dane identyfikacyjne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa firmy/Imię i nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer NIP |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Wypełnij o ile posiadasz taki numer.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **2.2. Adres siedziby lub miejsca zamieszkania wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu |  | | | | | | Nr lokalu | | | | | |  | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | |  | |  | | - | |  | |  | |  |
|  | **2.3. Dane kontaktowe wnioskodawcy** *(dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **2.4. Dane pełnomocnika** *(podaj jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **2.5. Adres korespondencyjny wnioskodawcy** *(jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika to podaj jego adres)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu |  | | | | | | Nr lokalu | | | | | |  | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | |  | |  | | - | |  | |  | |  |
| **3. Treść wniosku** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **3.1. Adresy magazynów stacjonarnych dostosowanych do przechowywania napojów alkoholowych** *(o ile przedsiębiorca z takich magazynów korzysta)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **3.2. Wnioskowany termin ważności zezwolenia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Od dnia |  | |  | | - | |  | |  | | - | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | *DD-MM-RRRR* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Do dnia |  | |  | | - | |  | |  | | - | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | *DD-MM-RRRR* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **3.3. Wartość sprzedaży napojów alkoholowych w ostatnim roku kalendarzowym** *(nie uzupełniaj pola jeśli rozpoczynasz prowadzenie obrotu hurtowego napojami alkoholowymi o zawartości powyżej 4,5% do 18% alkoholu, z wyjątkiem piwa)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | zł | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Załączniki** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dowód uiszczenia opłaty | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dokument pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Opłata z tytułu udzielenia pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Data i podpis wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data |  |  | | - | |  | |  | | - | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *DD-MM-RRRR* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podpis |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Oświadczenie** *(oświadczenie podpisujesz jeśli w treści wniosku (pozycja 3.1.) podałeś adresy magazynów stacjonarnych dostosowanych do przechowywania napojów alkoholowych)* | | | | | | | | | | | |
|  | Oświadczam, że posiadam tytuł / tytuły prawne do korzystania z nieruchomości w celach przechowywania napojów alkoholowych, których adresy zawarte są we wniosku. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  Oświadczenie, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli o następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu uprawnionego do odebrania oświadczenia o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| Data |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |
|  | *DD-MM-RRRR* | | | | | | | | | | |
| Podpis |  | | | | | | | | | | |

**Klauzula informacyjna RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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) (Dz.Urz.UE.L 2016.119.1 ze zm.), zwane dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą   
   w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516, Kielce, tel.: 41 395-10-00 fax: 41 344-52-65. e-mail: [urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl](mailto:urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych   
   z przetwarzaniem danych osobowych pod adresem: al. IX Wieków Kielc 3, 25-516, Kielce, tel. 41 395-15-18, 41 395-11-06, e-mail: [iod@sejmik.kielce.pl](mailto:iod@sejmik.kielce.pl),
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych wynika z art. 6 ust. 1 lit. c RODO i jest niezbędne w celu realizacji ustawowych zadań Urzędu związanych z prowadzeniem postępowań administracyjnych dotyczących obrotu hurtowego w kraju napojami alkoholowymi o zawartości do 18 % alkoholu.
4. Zakres Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Urząd wynika z art. 9 ust. 3b ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
5. Podanie danych ma charakter dobrowolny, ale jest konieczne do wydania zezwolenia na obrót hurtowy w kraju napojami alkoholowymi o zawartości do 18% alkoholu lub wydania decyzji wprowadzającej zmiany w tym zezwoleniu lub wydania duplikatu tego zezwolenia. Konsekwencją niepodania danych osobowych, będzie brak możliwości realizacji Pani/Pana sprawy.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, mogą to być osoby upoważnione przez administratora danych osobowych tj. dostawcy usług pocztowych, kurierskich, informatycznych lub bankowych w zakresie realizacji płatności. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP Urzędu.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez 10 lat liczonych od zakończenia roku, w którym wydano zezwolenie. Okres ten wynika z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U.2011.14.67 ze zm.).
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania (art. 15, 16 i 18 RODO).
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.