Żory ,..............................

..........................................

..........................................

/ nazwa przedsiębiorcy /

Nr.tel. ……………………………

NIP ……………………………….

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany, świadomy tego, że przedstawienie fałszywych danych, w trybie przepisu *art.111 ust.4, a na podstawie art.18* *ust.10 pkt 5* ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (j.t. Dz.U. z 2021 r. poz. 1119 ze zm.), **skutkuje cofnięciem zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych**, oświadczam, że w punkcie sprzedaży napojów alkoholowych:

....................................................................................................................................................

 (nazwa punktu sprzedaży)

zlokalizowanym w Żorach, .........................................................................................................

wartość sprzedaży (kwota należna sprzedawcy za sprzedane napoje alkoholowe,
z uwzględnieniem podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego) poszczególnych rodzajów napojów alkoholowych w roku **2022** wyniosła:

**dla napojów o zawartości do 4,5% alkoholu i piwa /”A”/**

wartość sprzedaży .................................złotych,

słownie złotych …....................................................................................................................

**dla napojów o zawartości powyżej 4,5% do 18% alkoholu (za wyjątkiem piwa) /”B”/**

wartość sprzedaży ................................złotych,

słownie złotych .......................................................................................................................

**dla napojów o zawartości powyżej 18% alkoholu /”C”/**

wartość sprzedaży ................................złotych,

słownie złotych .......................................................................................................................

 ..........................................................

/czytelny podpis osoby uprawnionej

z podaniem imienia i nazwiska\*/

\*w przypadku udzielonego pełnomocnictwa należy dołączyć pełnomocnictwo dla osoby składającej oświadczenie wraz z opłatą skarbową 17,00 zł.

\*w przypadku prowadzenia działalności na podstawie umowy spółki cywilnej – podpisy wszystkich wspólników.

**Klauzula informacyjna**

Podstawa prawna: Art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) | oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE Nr 119) (RODO).

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO z dnia 27 kwietnia 2016 roku informuję, że:

Administratorem Pana/i danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Żory jest:

Prezydent Miasta Żory, Al. Wojska Polskiego 25, 44-240 Żory, tel. 32 4348200, email: umzory@um.zory.pl.

W Urzędzie Miasta Żory wyznaczono Inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się przez: email iod@um.zory.pl, tel. 32 43 48 133.

Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w obowiązujących przepisach prawa, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji,

Posiada Pan/i prawo do: dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu.

Posiada Pan/i prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na przetwarzanie danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Posiada Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pana/i dotyczących naruszałoby przepisy RODO z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym, warunkiem zawarcia umowy.Jest Pan/Pani zobowiązany/a do podania danych wskazanych we wnioskach*,* a konsekwencją niepodania danych będzie brak realizacji obowiązku ustawowego.

………………………………

 (podpis wnioskodawcy)