Śrem, .......................................

**Burmistrz Śremu**

ul. Plac 20 Października 1

63-100 ŚREM

**ZGŁOSZENIE ZMIAN STANU FAKTYCZNEGO I PRAWNEGO**

Oznaczenie przedsiębiorcy, siedziba, adres do doręczeń:

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

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

NIP: .........................................…… KRS:..........................................................

tel. ………………………………… mail ……………………………………..

Pełnomocnik:

…………………………………………………………………………………….

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

Przedmiot działalności gospodarczej: ………………………….....………………

Adres punktu sprzedaży: ………………………………………………………... ………………………………………………………………………….................Numer(y) zezwolenia: typ „A” …………………………… z dnia ……………... typ „B” …………………………… z dnia ……………...

typ „C” …………………………… z dnia ……………...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zgodnie z art. 18 ust. 7 pkt 7 ustawy z dnia 26 października 1982 r. wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2277) informuję, iż z dniem ................................ nastąpiła (właściwe zakreślić\*):

* likwidacja punktu sprzedaży,
* zmiana rodzaju działalności punktu sprzedaży,
* zmiana składu osobowego spółki cywilnej,
* zmiana danych zawartych w zezwoleniu (np.: adresu),
* inna zmiana.

Szczegółowa informacja o zaistniałej zmianie: ………………………….…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………

W załączeniu dokumenty potwierdzające dokonanie zgłaszanej zmiany:

1. ……………………………………………………………………………...
2. ………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………

**Informacja** zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Śremu reprezentujący Urząd Miejski w Śremie z siedzibą ul. Plac. 20 Października 1, 63-100 Śrem; inspektorem ochrony danych Urzędu Miejskiego w Śremie jest Chrystian Jasiczak, e-mail: [Chrystian.Jasiczak@urzad.srem.pl](mailto:Chrystian.Jasiczak@urzad.srem.pl); dane osobowe przetwarzane będą celem realizacji wniosku; odbiorcą danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub odrębnych umów; dane osobowe nie będą przekazywane do  państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej; dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach dotyczących archiwizacji; posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody; ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych; Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

**Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji wniosku**.

………………...... ………………….…………………………………

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy) **\***

**\*** w przypadku wykonywania działalności gospodarczej na podstawie umowy spółki cywilnej wymagane są  podpisy wszystkich wspólników

.

## 