# Zarządca sukcesyjny przedsiębiorstwa w spadku

1. ......................................................................

Wnioskodawca (imię i nazwisko)

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

Adres siedziby firmy

1. ......................................................................

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

Numer w rej. przedsiębiorców w KRS oraz NIP

...................................................................... Telefon – dane podaję dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu z Urzędem Gminy w Dobroniu w zakresie załatwianej sprawy

Dobroń, dnia ......................

Wójt Gminy Dobroń

ul.11 Listopada 9, 95-082 Dobroń

**Wniosek**

**o potwierdzenie możliwości wykonania decyzji związanej z przedsiębiorstwem**

**(zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych)**

Na podstawie art. 38 ust.1 ustawy z dnia 5 lipca 2018 roku o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw, działając jako zarządca sukcesyjny przedsiębiorstwa w spadku, wnoszę o potwierdzenie możliwości wykonania decyzji związanej z przedsiębiorstwem, tj. zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych:

\* do 4,5 % zawartości alkoholu oraz na piwo, Nr……………………………………………………………, z dnia………………………………

powyżej 4,5 % do 18 % zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa), Nr………………………………………., z dnia…………………………

powyżej 18 % zawartości alkoholu, Nr…………………………………………………………, z dnia………………………………………………

prowadzoną w: \* sklepie

lokalu gastronomicznym

.......................................................................................................................................................... przedmiot działalności gospodarczej

.......................................................................................................................................................... adres punktu sprzedaży

.......................................................................................................................................................... adres punktu składowania napojów alkoholowych (magazynu dystrybucyjnego)

Wniosek zawiera „Informację o przetwarzaniu danych osobowych”, z którą się zapoznałem/am.

.............................................. podpis wnioskodawcy

**Załączniki:** 1. Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do lokalu stanowiącego punkt sprzedaży napojów alkoholowych.

1. Pisemna zgoda właściciela, użytkownika, zarządcy lub administratora budynku, jeżeli punkt sprzedaży jest zlokalizowany w budynku wielorodzinnym.
2. Właściwa decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pabianicach.
3. Oświadczenie zarządcy sukcesyjnego, o którym mowa w art. 38 ust. 2 pkt 3 ustawy o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej właściciela przedsiębiorstwa w spadku, o którym mowa w art. 42 ust. 2 pkt 3 ustawy o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw.
4. Zgoda pozostałych właścicieli przedsiębiorstwa w spadku, o której mowa w art. 42 ust. 2 pkt 4 ustawy o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw.

Oryginały ww. dokumentów konieczne są do potwierdzenia zgodności kserokopii. Przy składaniu wniosku należy okazać dokument tożsamości.

\* właściwe zakreślić.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej RODO, informuję, że:

1. administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wójt Gminy Dobroń z siedzibą w Dobroniu przy ul. 11 Listopada 9, 95-082 Dobroń, zwany dalej Administratorem,
2. z Administratorem można skontaktować się pisząc na adres: Urząd Gminy w Dobroniu, ul. 11 Listopada 9, 95-082 Dobroń lub za pośrednictwem powołanego przez niego inspektora ochrony danych osobowych, wysyłając e-mail na adres: [iod@dobron.ug.gov.pl](mailto:iod@dobron.ug.gov.pl),
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji postępowań w zakresie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c RODO,
4. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres ważności zezwolenia oraz w celach archiwizacyjnych i kontrolnych przez okres kolejnych 5 lat,
5. przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania,
6. przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO,
7. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym – ustawa z dnia 26 października 1982 r. o *wychowaniu* w *trzeźwości* i *przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 165 ze zm.)*. Konsekwencją niepodania wymaganych danych jest pozostawienie wniosku bez rozpoznania,
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą służyły zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Dobroń, ……………..……………………………… **Zarządca sukcesyjny przedsiębiorstwa w spadku**

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

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………………………………………

(firma przedsiębiorstwa w spadku)

…………………………………………………………………………………….…….

(adres zarządcy sukcesyjnego)

PESEL………………………………………….…………………………………….. NIP………………………………………….…………………………………………

### Oświadczenie

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw, oświadczam, że przejmuję wszystkie warunki zawarte w decyzji – zezwoleniu na sprzedaż napojów alkoholowych:

Nr ……………………………………………………………….……z dnia …………………………………………………..……………………

Nr ………………………………………………….…………………z dnia ……………………………………………..…………………………

Nr …………………………………………………….………………z dnia …………………………………………………………………………

Zobowiązuję się do wykonania obowiązków związanych z decyzją.

……….…………………………………..…………………..………

(podpis zarządcy sukcesyjnego)