



**Burmistrz Serocka**  
ul. Rynek 21  
05-140 Serock

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu  
(Wypełnia Urząd)

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO DOKONANIE OPŁATY ZA KORZYSTANIE Z ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ/PODAWANIE NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. 2023 poz. 2151)  
Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz.U. 2025 poz. 1480)  
Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)  
Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2025 poz. 1154)

### A DANE WNIOSKODAWCY (PRZEDSIĘBIORCY)

|                              |                            |                                 |  |
|------------------------------|----------------------------|---------------------------------|--|
| 2 Imię                       | 3 Nazwisko                 |                                 |  |
| 4 Pełna nazwa podmiotu       |                            |                                 |  |
| 5 Numer PESEL (jeśli nadano) | 6 Numer NIP (jeśli nadano) | 7 Numer REGON (jeśli nadano)    |  |
| 8 Numer KRS (jeśli nadano)   | 9 Kraj                     |                                 |  |
| 10 Miejscowość               |                            | 11 Kod pocztowy                 |  |
| 12 Ulica                     | 13 Nr domu                 | 14 Nr lokalu                    |  |
| 15 E-mail (nieobowiązkowo)   |                            | 16 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |  |

### A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

|                                |                                 |              |  |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------|--|
| 17 Nazwisko                    | 18 Imię/Imiona                  |              |  |
| 19 Numer PESEL (jeśli nadano)  | 20 Kraj                         |              |  |
| 21 Miejscowość                 | 22 Kod pocztowy                 |              |  |
| 23 Ulica                       | 24 Nr domu                      | 25 Nr lokalu |  |
| 26 Rodzaj dokumentu tożsamości | 27 Seria i numer dokumentu      |              |  |
| 28 E-mail (nieobowiązkowo)     | 29 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |              |  |

### B TREŚĆ WNIOSKU

Powód złożenia wniosku - **WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO DOKONANIE OPŁATY ZA KORZYSTANIE Z ZEZWOLENIA NA SPRZEDAŻ/PODAWANIE NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH**

|                                                                                                                                                     |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 30 Opłatę za korzystanie z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych uiszczono<br>a) Jednorazowo <b>TAK / NIE</b><br>b) w ratach <b>TAK / NIE</b> |                                |
| 31 Rok, w którym uiszczono opłatę                                                                                                                   | 32 Numer zezwolenia / zezwoleń |
| 33 Miejsce sprzedaży<br>a) sklep <b>TAK / NIE</b><br>b) lokal gastronomiczny <b>TAK / NIE</b>                                                       |                                |

**B1 ADRES PUNKTU SPRZEDAŻY**

|                |                 |              |
|----------------|-----------------|--------------|
| 34 Miejscowość | 35 Kod pocztowy |              |
| 36 Ulica       | 37 Nr domu      | 38 Nr lokalu |

**B2 INFORMACJE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ ADRES PUNKTU SKŁADOWANIA NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH (MAGAZYNU DYSTRYBUCYJNEGO)**

|                                                                          |                 |              |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|
| 39 Przedmiot działalności gospodarczej (rodzaj placówki – branża, nazwa) |                 |              |
| 40 Miejscowość                                                           | 41 Kod pocztowy |              |
| 42 Ulica                                                                 | 43 Nr budynku   | 44 Nr lokalu |

**C PODPIS**

|                                         |                        |
|-----------------------------------------|------------------------|
| 45 Miejscowość                          | 46 Podpis wnioskodawcy |
| 47 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) |                        |

**D ZAŁĄCZNIKI**

1. Załącznik nr 1 - Dokument potwierdzający wniesienie opłaty skarbowej.

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

**JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?**

online

<https://serock.miasto.plus/>



elektronicznie

[umg@serock.pl](mailto:umg@serock.pl)



telefonicznie

22 78 28 800



bezpośrednio

Urząd Miasta i Gminy w Serocku  
ul. Rynek 21, 05-140 Serock

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Serocka, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Rynek 21, 05-140 Serock lub na adres eDoręczeń AE:PL-41934-17465-BWWJS-16
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych 227828800 oraz pod adresem e-mail: [iod@serock.pl](mailto:iod@serock.pl)
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie opłaty za korzystanie z zezwolenia na sprzedaż, podawanie napojów alkoholowych”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. 2023 poz. 2151)  
Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz.U. 2025 poz. 1480)  
Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)  
Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2025 poz. 1154);  
w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
- 4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Burmistrza Serocka, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Miasta i Gminy w Serocku zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP).
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres do e-Doręczeń AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.
- 8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
- 10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.