

Police, dnia .....

Przedsiębiorca/Nazwa\* \_\_\_\_\_

Siedziba i adres \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NIP/ Numer w rejestrze KRS\* \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_

## O Ś W I A D C Z E N I E

stosownie do art. 11<sup>1</sup> ust. 4 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r. poz. 487, ze zm.),

**o ś w i a d c z a m**, że w roku poprzednim tj.

od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_

wartość sprzedaży napojów alkoholowych tj.:

- do 4,5% alkoholu oraz piwa wynosiła \_\_\_\_\_ zł.

- powyżej 4,5% do 18% alkoholu wynosiła \_\_\_\_\_ zł.

- powyżej 18% alkoholu wynosiła \_\_\_\_\_ zł.

w sklepie spożywczym, lokalu gastronomicznym\*

\_\_\_\_\_

(adres lokalu)

prowadzonym przez

\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko przedsiębiorcy/nazwa)

Równocześnie przyjmuję do wiadomości, że przedstawienie fałszywych danych wywołuje cofnięcie zezwolenia na podstawie art. 18 ust. 10 pkt 5 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

\_\_\_\_\_  
data i podpis pracownika  
odbierającego oświadczenie

\_\_\_\_\_  
podpis składającego oświadczenie

Zgodnie z art.24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, ze zm.) informuję, że:

- a) administratorem danych osobowych jest Urząd Miejski w Policach przy ul. Stefana Batorego 3,
- b) dane osobowe będą przetworzone w celu wydania zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych,
- c) osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
- d) podanie danych jest obowiązkowe zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 487 ze zm.).

\_\_\_\_\_  
\* niepotrzebne skreślić.