

[i] Wypełnij czytelnie.

## **Wniosek o wyrażenie opinii Rady m.st. Warszawy o lokalizacji ośrodka gier**

Wniosek dotyczy ośrodków gier, czyli kasyn gry oraz salonów gry bingo pieniężne<sup>1</sup>.

### **Dane przedsiębiorcy**

Nazwa: .....

Numer KRS: .....

Adres do doręczeń elektronicznych (ADE): .....

Adres siedziby (podaj, jeśli nie masz ADE): .....

.....

Adres do korespondencji, jeśli jest inny: .....

.....

**[!]** Dane nieobowiązkowe – nie musisz ich podawać. Ułatwi nam to jednak kontakt z Tobą, gdy będziemy załatwiać sprawę. Jeśli podasz numer, podpisz oświadczenie na końcu wniosku:

Numer telefonu: .....

### **Dane ośrodka**

Adres i opis lokalizacji, w którym ma działać ośrodek gier.

.....

.....

.....

.....

.....

---

<sup>1</sup> Art. 4 ust. 1 pkt 1, art. 35 pkt 15 i art. 36 pkt 15 Ustawy z dnia 19 listopada 2009 r. o grach hazardowych

.....  
.....

.....  
data i podpis

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta m.st. Warszawy moich danych osobowych: numeru telefonu, aby Urząd m.st. Warszawy mógł przekazać mi istotne informacje o prowadzonym postępowaniu.

Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO<sup>2</sup>, który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody.

.....  
data i podpis

---

<sup>2</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE.