

.....
(miejsowość i data)

**Przewodniczący/a
Rady Miasta Stołecznego Warszawy
pl. Defilad 1
00-901 Warszawa**

WNIOSEK

O WYRAŻENIE OPINII O LOKALIZACJI KASYNA GRY/SALONU GRY BINGO PIENIĘŻNE(*)

1. Oznaczenie wnioskodawcy

.....
(nazwa firmy i adres siedziby przedsiębiorcy)

2. Adres do korespondencji

.....
(jeżeli inny niż adres siedziby przedsiębiorcy)

3 Numer wpisu do KRS

4. Dane kontaktowe

.....
(w celu ustalenia terminu udostępnienia lokalu do przeprowadzenia oględzin(**) (***))

5. Opis planowanej lokalizacji kasyna gry/salonu gry bingo pieniężne(*)

.....
(opis usytuowania geograficznego budynku lub miejsca, w którym ma być ulokowany ośrodek gier oraz adres, rodzaj obiektu, położenie lokalu w obiekcie)

Uzasadnienie:

.....
(podpis/y)

(*) - niepotrzebne skreślić;

(**) - w przypadku wskazania osoby fizycznej konieczne jest podpisanie przez tę osobę zgody na przetwarzanie danych osobowych;

(***) - dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia 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 tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta m.st. Warszawy, w celu rozpoznania wniosku w sprawie ustalenia terminu udostępnienia lokalu do przeprowadzenia oględzin w zakresie: imię, nazwisko numer telefonu lub/i adres e-mail.

.....
(podpis/y)