**Uzasadnienie**

Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) uznaje, że najbardziej skutecznym sposobem zmniejszenia spożycia alkoholu w populacji jest ograniczenie jego dostępności, a napoje alkoholowe, choć dopuszczone do legalnego obrotu w wielu krajach, nie mogą więc podlegać prawom wolnego rynku i być dostępne bez ograniczeń. Europejski Urząd Statystyczny (EUROSTAT) podaje, że w 2020 r. standaryzowany współczynnik umieralności w Unii Europejskiej z powodu zaburzeń związanych z używaniem alkoholu wynosił 3,6 zgonów na 100 000 osób, w porównaniu z 3,2 zgonami w 2011 r. Wskaźnik ten był szczególnie wysoki w niektórych państwach Unii: Słowenii (17,3 zgonów na 100 000 mieszkańców), Polsce (10,1), Danii (7,3), Chorwacji (6,5), Austrii i na Łotwie (po 6,2). Na drugim końcu skali wskaźnik był najniższy w Grecji, Włoszech, na Malcie, Hiszpanii i na Cyprze. Złe wyniki Polski mają miejsce nawet pomimo tego, że jako jedno z nielicznych w Europie państw możemy poszczycić się ustawowym uregulowaniem większości kwestii związanych ze sprzedażą i spożyciem napojów alkoholowych oraz rozwiązywania problemów z tym spożyciem związanych.

Obecność alkoholu w życiu codziennym powoduje znaczną ilość szkód i zagrożeń, których nie można uniknąć, ale można wpłynąć na ich rozmiary. Wielkość tych szkód jest związana ze skalą i stylem konsumpcji napojów alkoholowych, ale zależy również od skuteczności i zasięgu działań profilaktycznych i naprawczych, takich jak m.in.: ograniczanie dostępności, kontrola usytuowania punktów sprzedaży, zmniejszanie swobody konsumpcji alkoholu. Działania ukierunkowane na ograniczanie szkód zdrowotnych i społecznych wywoływanych przez alkohol – substancję toksyczną i psychoaktywną - obejmują kombinację wielu, różnorodnych interwencji, dopasowanych do potrzeb lokalnego środowiska. (WHO, 2009). W debacie publicznej podkreśla się, że wszechstronne, zrównoważone i oparte na wynikach badań naukowych podejście obejmuje profilaktykę, leczenie, ograniczanie podaży oraz ograniczanie szkód zdrowotnych i społecznych.

Do policzalnych negatywnych kosztów spożywania alkoholu zalicza m.in. choroby i urazy, wypadki, przestępczość i obniżoną produktywność. Istotna część kosztów związanych z nadużywaniem alkoholu jest jednak trudna do oszacowania, np. spadek jakości życia, cierpienie rodzin, zły wpływ na wychowanie dzieci, cierpienie ofiar wypadków drogowych i przestępstw, ubóstwo, degradacja i wykluczenie społeczne.  Formułowane są wnioski, iż „koszty związane z konsumpcją alkoholu kilkukrotnie przewyższają dochody państwa z tytułu podatków od sprzedaży wyrobów alkoholowych”, wskazując na potrzebę aktywniejszej roli państwa w działaniach związanych z alkoholem, w tym za konieczne uznaje regulacje, służące zmniejszeniu szkodliwej konsumpcji alkoholu, w szczególności przez ograniczenie jego dostępności.[[1]](#footnote-1)

Warunki dopuszczalnego ograniczenia wolności i praw konstytucyjnych określa art. 31 ust. 3 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. (Dz. U. Nr 78, poz. 483 z późn. zm.). Ograniczenia korzystania z konstytucyjnych wolności i praw mogą być ustanawiane tylko w ustawie i tylko wtedy, gdy są konieczne w demokratycznym państwie dla jego bezpieczeństwa lub porządku publicznego, bądź dla ochrony środowiska, zdrowia i moralności publicznej, albo wolności i praw innych osób. Przepis ten zawęża zakres zastosowania wolności i praw konstytucyjnie gwarantowanych.[[2]](#footnote-2)

W preambule do ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151) – dalej zwanej także „ustawą o wychowaniu w trzeźwości”, będącej proklamowaniem zasad oraz założeń, które uznano za szczególnie istotne, podkreślono jej ratio legis jako: „życie obywateli w trzeźwości za niezbędny warunek moralnego i materialnego dobra Narodu”. W świetle konieczności ochrony zdrowia i moralności publicznej oraz bezpieczeństwa publicznego dostęp do napojów alkoholowych nie może być traktowany identycznie jak dostęp do innych dóbr i usług. Zgodnie z art. 1 ust. 1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości organy administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego są obowiązane do podejmowania działań zmierzających do ograniczania spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania tych napojów, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstawaniu i usuwania następstw nadużywania alkoholu, a także wspierania działalności w tym zakresie organizacji społecznych i zakładów pracy. Sposób w jaki mają być wykonywane zadania publiczne w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi ustawodawca określił w art. 2, wymieniając m.in. tworzenie warunków sprzyjających realizacji potrzeb, których zaspokajanie motywuje powstrzymywanie się od spożywania alkoholu, ograniczanie dostępności alkoholu, zapobieganie negatywnym następstwom nadużywania alkoholu i ich usuwanie czy przeciwdziałanie przemocy domowej. Przeciwdziałanie alkoholizmowi wykonuje się przez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, zgodnie z Narodowym Programem Zdrowia, o którym mowa w [art. 9 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/18240078?unitId=art(9)ust(1)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 z późn. zm.). Rada Ministrów rozporządzeniem z dnia 30 marca 2021 r. przyjęła Narodowy Program Zdrowia (NPZ) na lata 2021-2025 (Dz. U. poz. 642). Cele operacyjne NPZ i zadania służące realizacji tych celów muszą wspólnie przyczyniać się do ograniczania społecznych nierówności w zdrowiu, a także powinny być realizowane w sposób powiązany, przeciwdziałając więcej niż jednemu zagrożeniu jednocześnie, w szczególności w obszarach, w których istnieją naukowe dowody zależności między zagrożeniami lub czynnikami ryzyka i czynnikami chroniącymi. Wśród zadań służących realizacji celu operacyjnego „Profilaktyka uzależnień” NPZ przewiduje m.in. zmniejszanie dostępności fizycznej i ekonomicznej alkoholu. NPZ nałożył na jednostki samorządu terytorialnego zadania regulacyjne i obowiązek zapewnienia przepisów w zakresie m.in. zmniejszenia dostępności i ograniczania spożycia napojów alkoholowych.

Prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych należy do zadań własnych gmin. Działania te, dotyczące m.in. ograniczenia dostępności napojów alkoholowych, zmiany struktury ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania tych napojów i tworzenia warunków sprzyjających powstrzymywaniu się od spożywania alkoholu, muszą być podporządkowane realizacji celów ustawy o wychowaniu w trzeźwości, które zostały wyrażone w przywoływanych wcześniej przepisach art. 1 i 2 ustawy, w tym zmniejszeniu dostępności i ograniczaniu spożycia napojów alkoholowych oraz przeciwdziałaniu powstawania i usuwaniu następstw nadużywania alkoholu.

Zamiarem ustawodawcy nie było wprowadzenie całkowitego zakazu sprzedaży, podawania i spożywania napojów alkoholowych, jednak w niektórych miejscach i obiektach jest on niepożądany. W art. 14 ust. 1-5 ustawy o wychowaniu w trzeźwości określono ustawowe zakazy sprzedaży, podawania i spożywania napojów alkoholowych na terenach i w miejscach w nich wskazanych, a także w środkach i obiektach transportu publicznego. Zostały sformułowane także zakazy sprzedaży, podawania i spożywania napojów zawierających więcej niż 18% alkoholu w ośrodkach szkoleniowych i w domach wypoczynkowych. Jest to katalog zamknięty, który rada gminy, działając w ramach upoważnienia ustawowego, może rozszerzyć. W art. 14 ust. 6 ustawy Ustawodawca przyznał radzie gminy kompetencję do wprowadzenia w drodze uchwały czasowego lub stałego zakazu sprzedaży, podawania, spożywania oraz wnoszenia napojów alkoholowych w innych, niewymienionych w art. 14, miejscach, obiektach lub na określonych obszarach gminy, ze względu na ich charakter.

W aspekcie reglamentacji sprzedaży napojów alkoholowych na terenie gminy istotne znaczenie – wśród konstytucyjnych warunków limitujących – ma w szczególności przesłanka zdrowia publicznego, postrzegana m.in. jako obowiązek zapewnienia takiego kontekstu prawnego i społecznego, by zarówno usuwać zewnętrzne zagrożenia zdrowia jednostki (m.in. zwalczanie chorób zakaźnych, pomoc w sytuacjach nadzwyczajnych, opiekę medyczną – obowiązki władz publicznych unormowane w art. 68 Konstytucji RP), jak i eliminować pokusy skłaniające jednostkę do dobrowolnego niszczenia swojego zdrowia”.[[3]](#footnote-3)  Trybunał Konstytucyjny akcentował, że wynikająca z art. 31 ust. 3 Konstytucji RP możliwość ograniczenia przez ustawodawcę zakresu korzystania z wolności ze względu na ochronę zdrowia może się odnosić zarówno do ochrony zdrowia całego społeczeństwa czy poszczególnych grup, jak i zdrowia poszczególnych osób, jako przykład wskazując m.in. obowiązek stosowania pasów bezpieczeństwa w interesie użytkowników pojazdów w celu ochrony życia i zdrowia.[[4]](#footnote-4) Ograniczenia mające na celu ochronę zdrowia można usprawiedliwić ochroną praw innych osób w kontekście szeroko rozumianego zdrowia publicznego, jak też ochroną zdrowia osoby, której to ograniczenie dotyczy. Cel wprowadzonych ograniczeń należy uznać za usprawiedliwiony przesłanką ochrony zdrowia, która mogłaby doznać uszczerbku na skutek zbyt łatwego dostępu do alkoholu, a w konsekwencji jego nadużywania.

Gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii dla miasta Wrocławia na lata 2022 - 2025[[5]](#footnote-5), określa miejską strategię w zakresie profilaktyki oraz minimalizowania szkód społecznych i zdrowotnych, wynikających z używania alkoholu i narkotyków. Analiza danych zawartych w części diagnostycznej Programu pokazuje, że konieczne jest odwrócenie niekorzystnej tendencji zwiększającego się spożycia napojów alkoholowych oraz ochrona przed negatywnymi skutkami spożywania alkoholu oraz jego łatwą dostępnością.

W roku 2018 Rada Miejska Wrocławia, w oparciu o delegację ustawową określoną w art. 12 ustawy o wychowaniu w trzeźwości przyjęła m.in. uchwałę w sprawie zasad usytuowania punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie Wrocławia[[6]](#footnote-6) określając zasady usytuowania tych punktów względem miejsc i obiektów podlegających ochronie. Usytuowanie punktów sprzedaży może bowiem powodować niekorzystne, z punktu widzenia celów ustawy o wychowaniu w trzeźwości, interakcje z miejscami lub obiektami chronionymi albo z ich użytkownikami. Wśród miejsc i obiektów podlegających ochronie w związku z sytuowaniem punktów prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy), wymieniono m.in. szpitale, całodobowe stacjonarne zakłady lecznicze oraz placówki opieki społecznej dla dorosłych – dostrzegając szczególny charakter ich działalności i grupę odbiorców świadczeń udzielanych w takich placówkach. Organ stanowiący zróżnicował sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy) oraz napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (gastronomia) i odmiennie w tym przypadku uregulował miejsca i obiekty podlegające ochronie, wśród których wymienił: publiczną lub niepubliczną szkołę podstawową lub ponadpodstawową, młodzieżowy ośrodek wychowawczy, młodzieżowy ośrodek socjoterapii, specjalny ośrodek szkolno – wychowawczy lub specjalny ośrodek wychowawczy, placówkę opiekuńczo – wychowawczą typu socjalizacyjnego lub interwencyjnego, placówkę leczenia uzależnień oraz Wrocławski Ośrodek Pomocy Osobom Nietrzeźwym.

Art. 14 ust. 1 – 2a ustawy o wychowaniu w trzeźwości wprowadza ustawowe zakazy sprzedaży, podawania i spożywania napojów alkoholowych na terenach i w miejscach, i w czasie wydarzeń w nim wskazanych, a także – z nielicznymi wyjątkami - w środkach i obiektach transportu publicznego. W [art. 14 ust. 3–4](https://sip.lex.pl/#/document/16791032?unitId=art(14)ust(3)&cm=DOCUMENT) zostały sformułowane zakazy sprzedaży, podawania i spożywania napojów zawierających więcej niż 18% alkoholu w ośrodkach szkoleniowych i w domach wypoczynkowych. Sprzedaż, podawanie i spożywanie napojów zawierających więcej niż 4,5% alkoholu, zgodnie z art. 14 ust. 5, może się odbywać na imprezach na otwartym powietrzu oraz na stadionach i innych obiektach sportowych tylko za zezwoleniem i tylko w miejscach do tego wyznaczonych.

W orzecznictwie za obiekty chronione uznaje się zazwyczaj obiekty wskazane w art. 14 ust. 1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Zgodnie z doktryną rada gminy powinna odnosić się do miejsc, obiektów, które z uwagi na swój szczególny charakter powinny być objęte ochroną. Możliwość ta uzależniona jest od wykazania szczególnego charakteru danego miejsca, które podlega ochronie. I właśnie ze względu na ich charakter, na podstawie delegacji ustawowej zawartej w art. 14 ust. 6 ustawy o wychowaniu w trzeźwości, projekt uchwały ustanawia stały zakaz sprzedaży, podawania, spożywania oraz wnoszenia napojów alkoholowych na teren domów pomocy społecznej (dalej w skrócie także: „dps”) zlokalizowanych we Wrocławiu.

Niezależnie od typu domu pomocy społecznej, podstawowymi usługami w nich świadczonymi są usługi bytowe, opiekuńcze i wspomagające, w zakresie i formach wynikających z indywidualnych potrzeb osób w nich przebywających. W domach pomocy społecznej zamieszkują osoby wymagające całodobowej opieki z powodu wieku, choroby lub niepełnosprawności, niemogące samodzielnie funkcjonować w codziennym życiu. Uzyskanie tego świadczenia jest prawem osoby spełniającej warunki określone przez ustawodawcę.

Dom pomocy społecznej, będący miejscem wieloletniego zamieszkania (najczęściej do końca życia), musi zapewniać warunki zbliżone do tych jakie budowane są w życiu osobistym każdego człowieka. Osoby uzależnione od alkoholu przebywające w domach pomocy społecznej, poza podstawowymi usługami mogą korzystać z terapii, oddziaływań rehabilitacyjnych i działań motywacyjnych, mających na celu utrzymywanie abstynencji lub ograniczanie spożywania alkoholu. W aktach prawnych regulujących materię związaną z działalnością domów pomocy społecznej nie przewidziano jednak przepisów uprawniających osoby kierujące DPS do wprowadzenia w opracowywanych regulaminach zakazu spożywania alkoholu czy przebywania na terenie takich placówek osób po spożyciu alkoholu. Ograniczenia takie - wprowadzone aktem przyjmowanym przez organy wykonawcze - stanowiłyby naruszenie konstytucyjnych praw przysługujących każdemu człowiekowi.

Spożywanie alkoholu na terenie domu pomocy społecznej - zarówno w obiekcie jak i terenach przynależnych do obiektu - wpływa negatywnie na funkcjonowanie pozostałych mieszkańców. Nieuzależnieni mieszkańcy domów pomocy społecznej, z powodu wspólnego zamieszkiwania, zmuszeni są znosić hałas i awantury wszczynane przez nietrzeźwych współmieszkańców. Podkreślić należy, że osoby przebywające w domach pomocy społecznej - wymagające całodobowej opieki z powodu wieku, choroby lub niepełnosprawności, niemogące samodzielnie funkcjonować w codziennym życiu - nie mogą łatwo zmienić miejsca zamieszkania czy pokoju dzielonego z osobą uzależnioną. Liczba pokoi jednoosobowych jest ograniczona, a w pokojach dwu i więcej osobowych spożywanie alkoholu przez jednego mieszkańca stanowi istotną niedogodność dla pozostałych, naruszając ich prawa. Często niweczy także działania profilaktyczne, w których biorą udział mieszkańcy domów pomocy społecznej i podwyższa czynniki ryzyka uzależnienia od alkoholu wśród osób, które wcześniej alkoholu nie spożywały lub spożywały w ograniczonych ilościach. Zachowania osób spożywających alkohol na terenie domów pomocy społecznej niejednokrotnie w sposób rażący naruszają zasady współżycia społecznego w społeczności domu, zakłócając spokój, powodując poczucie lęku współmieszkańców, a nawet zagrożenie zdrowia czy życia. Wiążą się także z uszkodzeniem mienia placówki i podopiecznych.

Z uwagi na brak regulacji ustawowych dotyczących spożywania alkoholu w domach pomocy społecznej, kwestie spożywania alkoholu należy dostosować do ogólnych zasad i norm, w tym takich jak zakaz spożywania alkoholu przez osoby nieletnie, czy przez osoby z zaburzeniami psychicznymi, które mają przeciwwskazania do spożywania alkoholu ze względu na stan zdrowia i zażywane leki. Wpływ alkoholu na zdrowie jednostki i szerzej – zdrowie publiczne, został naukowo potwierdzony i nie jest to kwestia mogąca rodzić jakiekolwiek wątpliwości. Ochrona zdrowia publicznego należy do kategorii przesłanek legitymujących ograniczenie innego dobra, jest bowiem dobrem nadrzędnym i uzasadnia tworzenie przez samorząd terytorialny warunków sprzyjających powstrzymywaniu się od spożywania alkoholu, ograniczaniu dostępności alkoholu oraz zapobieganiu negatywnym następstwom nadużywania alkoholu. Wojewódzki Sąd Administracyjny we Wrocławiu w wyroku z dnia 14.10.2020 r. sygn. akt III SA/Wr 98/20 stwierdza: „(…) z art. 32 Konstytucji w żadnym razie nie można bowiem wyprowadzać wniosku, że ustawa zasadnicza statuuje równość absolutną wszystkim obywatelom i gwarantuje osobom nietrzeźwym bądź będącym pod wpływem narkotyków te same uprawnienia jakie posiadają osoby nie będące pod wpływem wskazanych używek, w tym pełny niezakłócony dostęp do obiektów publicznych. (…)”. Analizując potencjalny konflikt wartości i praw zagwarantowanych konstytucyjnie, nie może być wątpliwości, że w domach pomocy społecznej wolność do spożywania napojów alkoholowych w miejscu zamieszkania, nie może mieć pierwszeństwa przed prawem każdego obywatela do zapewnienia zdrowia i przed obowiązkiem władz publicznych do zapewnienia szczególnej opieki zdrowotnej osobom w podeszłym wieku. Wartości, które ustawodawca zapisał w Konstytucji RP i preambule ustawy o wychowaniu w trzeźwości mają służyć zaspokojeniu potrzeb ważnych dla zdrowia, życia i prawidłowego funkcjonowania jednostek.

Wprowadzenie na terenie domów pomocy społecznej we Wrocławiu zakazu sprzedaży, podawania, spożywania oraz wnoszenia napojów alkoholowych skutecznie wpłynie na ograniczenie zjawisk niepożądanych, w tym w szczególności na ograniczenie zewnętrznych zagrożeń dla zdrowia wszystkich podopiecznych oraz eliminowanie pokus skłaniających jednostkę do dobrowolnego niszczenia swojego zdrowia.

Naczelny Sąd Administracyjny w wyroku z dnia 03.08.2021 r. sygn. akt II GSK 1389/18 stwierdza: „Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 4 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, ograniczanie dostępności alkoholu jest jednym z podstawowych wymogów polityki społecznej w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi. Wprowadzenie czasowego lub stałego zakazu sprzedaży, podawania, spożywania oraz wnoszenia napojów alkoholowych, w niewymienionych w art. 14 ust. 1 pkt 1-4, 6 oraz ust. 2a, 3, 4 i 5 tej ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi miejscach, obiektach lub na określonych obszarach gminy, wprost więc odpowiada celom określonym w tej ustawie.”.

Jak wskazuje się w doktrynie, upoważnienie prawotwórcze dla rady gminy zawarte w art. 14 ust. 6 jest „swoistym wentylem bezpieczeństwa” mającym dopełniać komplementarnie skuteczność i efektywność regulacji zakazów sprzedaży, podawania, spożywania oraz wnoszenia napojów alkoholowych przewidzianych przez ustawodawcę. Uchwała taka stanowi akt prawa miejscowego z uwagi na to, że dotyczy praw podmiotowych człowieka i ma walor aktu fakultatywnego, rada gminy może, a nie musi korzystać z przypisanego jej ustawą upoważnienia prawotwórczego, a prawodawca lokalny powinien wyważyć przed jej podjęciem wartości i kryteria, o których jest mowa w upoważnieniu ustawowym do jej podjęcia. Charakter uchwały rady gminy przyjmowanej na podstawie art. 14 ust. 6 ustawy o wychowaniu w trzeźwości oraz odwołanie się w ustawie do charakteru miejsca, obiektu i obszaru ogranicza swobodę rady we wprowadzaniu zakazów do takich miejsc, obiektów lub obszaru, w których obecność alkoholu jest szczególnie niepożądana i zagrażałaby wykonywaniu przez nich swoich funkcji. Chodzi o miejsca, obiekty lub określone obszary gminy, które nie mają waloru miejsc publicznych, nie są wymienione w art. 14 ust. 1–5, ale ich charakteruzasadnia wprowadzenie czasowego lub stałego zakazu sprzedaży, podawania, spożywania oraz wnoszenia napojów alkoholowych[[7]](#footnote-7). Domy pomocy społecznej takimi właśnie miejscami są.

Wprowadzane ograniczenie - zakaz sprzedaży, podawania, spożywania oraz wnoszenia napojów alkoholowych w domach pomocy społecznej - uzupełnia zakazy określone przez ustawodawcę w art. 14 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i uzasadnione jest charakterem miejsc, których dotyczy.

Projektowana uchwała stanowi akt prawa miejscowego.

Projekt podlega konsultacjom społecznym.

Projekt nie zawiera danych prawnie chronionych.

1. Por. W.S. Zgliczyński, *Alkohol w Polsce*, „Infos Zagadnienia społeczno-gospodarcze” 2016/11(215). [↑](#footnote-ref-1)
2. B. Przywora, *Problematyka ograniczeń w dostępie do napojów alkoholowych na terenie gminy po nowelizacji ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z 2018 r. Analiza z perspektywy konstytucyjnej*, PPP 2018, nr 5. [↑](#footnote-ref-2)
3. Por. L. Garlicki, K. Wojtyczek, komentarz do art. 31, uwaga 37 [w:] Konstytucja Rzeczypospolitej...; wyrok TK z 4.11.2014 r., [SK 55/13](https://sip.lex.pl/#/document/521629214?cm=DOCUMENT), OTK-A/2014/10, poz. 111. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wyrok TK z 9.07.2009 r., SK 48/05. [↑](#footnote-ref-4)
5. Uchwała nr XLIX/1298/22 Rady Miejskiej Wrocławia z dnia 24 lutego 2022 r. w sprawie „Gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii dla miasta Wrocławia na lata 2022 – 2025 [↑](#footnote-ref-5)
6. Uchwała nr LX/1424/18 Rady Miejskiej Wrocławia z dnia 23 sierpnia 2018 r. w sprawie zasad usytuowania punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie Wrocławia, zmieniona uchwałą nr VIII/196/19 Rady Miejskiej Wrocławia z dnia 11 kwietnia 2019 r. [↑](#footnote-ref-6)
7. Vide: I. Niżnik-Dobosz [w:] M. Koszowski, I. Niżnik-Dobosz, *Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Komentarz*, LEX/el. 2022, art. 14. [↑](#footnote-ref-7)