**WNIOSEK O DZIERŻAWĘ STANOWISK PRZY CMANTARZU KOMUNALNYM PÓŁNOCNYM DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI HANDLOWEJ W DNIACH**

**24.10.2020r., 25.10.2020r., 30.10.2020r., 31.10.2020r., 01.11.2020r. i 02.11.2020r.**

1. Nazwa/ Imię i nazwisko oferenta:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres oferenta:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Osoba fizyczna/ Podmiot gospodarczy (niewłaściwe skreślić).
2. Numer NIP\*): ………………………………………………………….
3. Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oraz data dokonania wpisu\*):

………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Organ dokonujący wpisu do ewidencji działalności gospodarczej\*):

………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*) wpisują wyłącznie oferenci prowadzący działalność gospodarczą

Wnosi o wydzierżawienie gruntu niezabudowanego położonego w Warszawie przy Cmentarzu Komunalnym Północnym (numer stanowiska i rodzaj proponowanej działalności na stanowisku, **maksymalnie dwa stanowiska przy dwóch bramach na każdy dzień**):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Brama główna** | | **Brama Północna** | | **Brama Zachodnia** | | **Brama Południowa** | |
| **Nr** | **Rodzaj\*\*)** | **Nr** | **Rodzaj\*\*)** | **Nr** | **Rodzaj\*\*)** | **Nr** | **Rodzaj\*\*)** |
| 2020-10-24 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020-10-25 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020-10-30 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020-10-31 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020-11-01 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020-11-02 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*\*) Proszę wpisać proponowany rodzaj działalności związanej ze sprzedażą:

1 dla kwiatów wiązanek , stroiszu, zniczy

2 dla małej gastronomii

3. dla pańskiej skórki, obwarzanek, waty cukrowej

Za 1 m2 gruntu niezabudowanego za każdy dzień proponuję stawkę netto w wysokości (w zaokrągleniu do 10 groszy):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Brama Główna** | **Brama Północna** | **Brama Zachodnia** | **Brama Południowa** |
| 2020-10-24 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2020-10-25 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2020-10-30 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2020-10-31 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2020-11-01 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2020-11-02 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Numer konta do zwrotu wadium (**w przypadku braku podania wadium zostanie zwrócone przekazem pocztowym na wskazany adres**):

**NRB**: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Zarząd Cmentarzy Komunalnych informuje, że w związku z realizacją wymogów 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), administratorem danych osobowych udostępnionych przez składającego wniosek dobrowolnie, w celu wzięcia udziału w konkursie ofert na dzierżawę stanowisk handlowych, jest Zarząd Cmentarzy Komunalnych w Warszawie (01-797) przy ul. Powązkowskiej 43/45.

Składający wniosek oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Zarząd Cmentarzy Komunalnych w Warszawie, która jest do wglądu w biurze Zarządu lub na stronie internetowej Zarządu ([www.cmentarzekomunalne.com.pl](http://www.cmentarzekomunalne.com.pl)).

…………………………………………………………

Miejscowość, data i podpis

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko/firma przedsiębiorcy oraz NIP/KRS./PESEL ………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania lub siedziba ……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam/oświadczamy, że:

1/- nie posiadam/nie posiadamy zaległości wobec Skarbu Państwa oraz m. st. Warszawy.\*/

2/- uzyskałem/uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.\*/

\*/ skreślić pkt 1 albo pkt 2

…………………………………………….

data i podpis

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko/firma przedsiębiorcy oraz NIP/KRS./PESEL ………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania lub siedziba ……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam/oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami Regulaminu konkursu ofert na dzierżawę stanowisk handlowych na targowisku okolicznościowym w dniach: 24.10.2020r., 25.10.2020r., 30.10.2020r., 31.10.2020r. 01.11.2020r. i 02.11.2020r.

…………………………………………….

data i podpis

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z klauzulą dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Zarząd Cmentarzy Komunalnych.

…………………………………………….

data i podpis