Policzna, dnia ……………………

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisana/y……………………………….,syn/córka…………………………………,

zameldowana/y w ………………………………………………………………………………,

legitymujący się dowodem osobistym seria………….nr……………………………………….

wydanym przez …………………………………………świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z warunkami przetargu na sprzedaż autobusu marki Volkswagen LT 46 nr rejestracyjny WZW T-957 stanowiącego własność Gminy Policzna.
2. Zapoznałam/em się z informacjami o przedmiocie sprzedaży i akceptuje je bez zastrzeżeń.
3. Akceptuje stan techniczny pojazdu.

……………………………………..

miejscowość i data

……………………………………...

podpis osoby fizycznej lub podpis/y

osób uprawnionych do reprezentacji

Poniższy numer rachunku bankowego wskazuję jako właściwy do zwrotu wadium w przypadku gdy zaistnieją podstawy do jego zwrotu w myśl postanowień Ogłoszenia o przetargu na sprzedaż pojazdu stanowiącego własność Gminy Policzna

……………………………………………………………………………………………….

Prowadzonego przez Bank…………………………………………………………………..

Jestem świadoma/y, że w przypadku uchylenia się od zawarcia umowy, wpłacone przeze mnie wadium w wysokości ustalonej w przetargu ulega przepadkowi na rzecz Gminy Policzna

……………………………………..

miejscowość i data

……………………………………...

podpis osoby fizycznej lub podpis/y

osób uprawnionych do reprezentacji

Jednocześnie oświadczam, iż

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych   
   w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia przetargu oraz załatwienia wszelkich formalności związanych ze sprzedażą pojazdu – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem 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”)

……………………………………..

miejscowość i data

……………………………………...

podpis osoby fizycznej lub podpis/y

osób uprawnionych do reprezentacji