O F E R T A

NA NAJEM LOKALU UŻYTKOWEGO W PISEMNYCH NEGOCJACJACH

I Lokal użytkowy przy ul. Armii Krajowej 34, 98-200 Sieradz poz. Nr 135 na wykazie lokali.

1. Imię i nazwisko, adres zamieszkania oferenta / nazwa, adres siedziby:

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

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

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

2. PESEL: …….….……..…………..…………...……………………………….…………..…..…..……

3. Telefon kontaktowy: ……..…………………...…………………………………………………….………..…..……

4. E-mail: ……..…………………………..………………………...……….…………..…..…..…………

5. Nr NIP i REGON: ……………………………………………………………….…………..………..…..……….

6.KRS:…………………………………………………………………………………………..

7. Rodzaj działalności jaką oferent zamierza świadczyć we wskazanym lokalu:

prowadzenie sprzedaży artykułów spożywczych, przemysłowych z/bez (proszę skreślić niewłaściwe) małej gastronomii/małą gastronomią

8. Oferowana stawka czynszu najmu za 1 m2 powierzchni użytkowej lokalu (netto - bez podatku VAT): …………………………………………………………………….

(słownie zł:……………………...…………………………….…………..………………)

Stawka minimalna wynosi 22,85 zł netto za 1 m2 powierzchni.

9. Załączniki:

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

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

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

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

………………, dnia ……………..…… …….……………………………………

*(miejscowość)* (*Pieczątka i podpis osoby / osób uprawnionej*

*/uprawnionych do składania oświadczenia*

*woli w imieniu oferenta)*

1. Pole obowiązkowe dla osób fizycznych niebędących czynnym podatnikiem VAT i osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej.
2. Pole nieobowiązkowe dla osób fizycznych prowadzących i nieprowadzących działalności gospodarczej.

3. Pole obowiązkowe dla prowadzących działalność gospodarczą lub będących czynnym podatnikiem VAT.

\*niepotrzebne skreślić

II OŚWIADCZENIA

1. Niniejszym oświadczam, że nie istnieją żadne okoliczności mogące spowodować egzekucję z mojego majątku, w tym również, że nie posiadam zaległości z tytułu zobowiązań publicznoprawnych i nie figuruję w Krajowym Rejestrze Długów.

2. Ponadto oświadczam, iż zapoznałem (am) się:

a) ze stanem technicznym lokalu;

b) ze wzorem umowy najmu,

c) z regulaminem organizowania i przeprowadzania ustnych negocjacji na najem lokali użytkowych będących w zarządzie Domu Pomocy Społecznej w Sieradzu,

3. Oświadczam, że przyjmuję warunki najmu, regulaminu oraz pisemnych negocjacji bez zastrzeżeń.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

4. Oświadczam, że dane osobowe zawarte w ofercie wraz z załącznikami oraz ewentualnych

zabezpieczeniach najmu podaję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Dom Pomocy Społecznej w Sieradzu, ul. Armii Krajowej 74, który działa na podstawie ustawy z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2019 r. poz. 1781 z późn.zm), który jest administratorem danych osobowych reprezentowanym przez Dyrektora tel. 43 827 69 80.

5. Przyjmuję do wiadomości, że kontakt z administratorem danych osobowych lub inspektorem ochrony danych możliwy jest przez e mail: [iod@dpssieradz.pl](mailto:iod@dpssieradz.pl) oraz , że te dane osobowe:

- są zbierane i przetwarzane dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia postępowania o najem lokalu,

- zawarcia i realizacji umowy najmu przy zachowaniu zasady jawności postępowania i jego wyniku oraz

- dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych zgodnie z w/w ustawą,

6. Państwa dane osobowe:

- nie będą przekazywane do państw trzecich;

- będą przechowywane przez okres 10 lat od zakończenia procedury wyłonienia najemcy, w przypadku oferenta, z którym zostanie zawarta umowa najmu okres wynosi 10 lat od zakończenia trwania umowy lub okres przedawnienia roszczeń z tej umowy;

- mogą być udostępnione zarządcy obiektu;

7. Przyjmuję do wiadomości, iż brak wyrażenia zgody na przetwarzanie danych skutkuje odrzuceniem oferty.

8. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że osobie, której dane osobowe dotyczą służy prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia i usuwania danych oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

………………, dnia ……………..…… …….……………………………………

*(miejscowość)* (*Pieczątka i podpis osoby / osób uprawnionej*

*/uprawnionych do składania oświadczenia*

*woli w imieniu oferenta)*