

Warszawa, .....

.....  
(adresat wniosku)

## WNIOSEK

### o udostępnienie stanowiska do handlu okolicznościowego przy Cmentarzu Wojskowym

1. Imię i nazwisko/firma przedsiębiorcy oraz NIP/KRS

.....  
.....

2. Adres zamieszkania/siedziby, numer telefonu

.....  
.....

3. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania/siedziby)

.....  
.....

4. Lokalizacja (numer miejsca i stanowiska)

.....  
.....

5. Przedmiot handlu (asortyment)

.....  
.....

6. Okres obowiązywania umowy (dokładne określenie liczby dni w tygodniu)

.....  
.....

7. Opis wyposażenia stoiska handlowego

.....  
.....

.....  
data i podpis

### OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zarząd Cmentarzy Komunalnych informuje, że w związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 udostępnienia 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 umieszczona jest na stronie internetowej Zarządu ([www.cmentarzekomunalne.com.pl](http://www.cmentarzekomunalne.com.pl)).

.....  
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 zasadami prowadzenia handlu z okazji Święta Wszystkich Świętych przy Cmentarzu Wojskowym.

.....  
data i podpis

## OŚWIADCZENIE

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

.....  
data i podpis