

FORMULARZ OFERTOWY
PISEMNEGO PRZETARGU OFERTOWEGO NIEGRANICZONEGO NA SPRZEDAŻ
SAMOCODU OSOBOWEGO OPEL VIVARO

I. OZNACZENIE OFERENTA:

Imię i nazwisko/ Nazwa:

.....

Adres/ Siedziba

.....

.....

PESEL/ NIP

.....

Nr telefonu. Adres e-mail:

II. OFEROWANA CENA BRUTTO (NIE NIŻSZA NIŻ MINIMALNA)

..... złotych

Słownie:

.....

.....

III OŚWIADCZENIE OFERENTA:

Składając ofertę oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem/am się z Regulaminem trybu postępowania przetargowego określonego w załączniku do zarządzenia 11/2024 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Czechowicach-Dziedzicach z dnia 27 marca 2024 r., akceptuję jego warunki i nie wnoszę do nich uwag.
- 2) Zapoznałem/am się (miałem/am możliwość zapoznania się) ze stanem technicznym zbywanego pojazdu, nie wnoszę i nie będę wnosil/a zastrzeżeń dotyczących stanu technicznego, jestem świadomy/a, że Sprzedawca nie bierze odpowiedzialności za stan techniczny zbywanego samochodu, w tym za wady ukryte pojazdu, i że ryzyko w tym zakresie przechodzi na mnie.
- 3) Uważam się za związanego/związaną niniejszą ofertą do czasu zakończenia postępowania przetargowego, a w przypadku jej wyboru - do czasu zapłacenia pełnej zaoferowanej kwoty i podpisania umowy kupna sprzedaży.
- 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu umieszczenia informacji o rozstrzygnięciu postępowania przetargowego w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie www oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Ośrodka.

.....

(data i czytelny podpis oferenta)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/67 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 osobowych), informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Czechowicach-Dziedzicach przy ulicy Kolejowej 37,
NIP 652-10-38-184, REGON 003449120.
2. Dane kontaktowe: tel./faks 32/215-44-09, tel. 32/215-50-98, 215-23-88,
e-mail: sekretariat@ops-czdz.pl
3. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: e-mail: inspektor@b-biodo.pl
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań określonych w przepisach prawa oraz w celu zawartej umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c; art. 9 ust. 2 lit. b, c RODO.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione/udostępnione innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych wyłącznie w zakresie i celach wynikających z powszechnie obowiązującego prawa lub zawartych umów powierzenia przetwarzania danych na podstawie art. 28 RODO w zakresie wsparcia prawnego, organizacyjnego lub informatycznego.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów dla których zostały zebrane, a następnie przez okres wynikający z przepisów powszechnie obowiązującego prawa dotyczącego archiwizacji.
7. Osoba, której dane dotyczą, wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych, ma prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie;
8. Osoba, której dane osobowe Administrator pozyskał od tej osoby, ma prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia danych;
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadań realizowanych przez administratora; w przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody wyrażonej przez osobę, której dane dotyczą podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie uniemożliwi wykonanie dalszych czynności.

.....
podpis osoby przyjmującej do wiadomości