***Wzór nr 4***

…………………………………………………..

 (imię i nazwisko)

Boblice, dnia ……………………………………

…………………………………………………..

 (ulica, nr domu)

…………………………………………………..

 (kod pocztowy, miejscowość)

…………………………………………………..

 (telefon)

**OŚWIADCZENIE**

Ja ………………………………………………………….…………………….……….…. PESEL ……………………………………………….

legitymująca/y się ………………………………..…………..………….. seria ………………………….. nr …………………………

reprezentująca/y \* …………………………………………………………………. PESEL ………………………………………………..

legitymująca/y się ………………………………..…………..………….. seria ………………………….. nr …………………………

oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się:

- z warunkami przetargu na sprzedaż nieruchomości nr ew. ………………………...………………………karta mapy …………………… obręb……………………………….……………. i przyjmuję je bez zastrzeżeń,

- ze stanem faktycznym i formalno - prawnym ww. nieruchomości oraz oświadczam, że nie będę wnosić żadnych roszczeń z tego tytułu wobec Gminy Bobolice.

2.\*\* Pozostaję/ nie pozostaję\*\*\* w związku małżeńskim, w którym obowiązuje ustrój wspólności majątkowej / rozdzielności majątkowej\*\*\*.

W przypadku pozostawania w związku małżeńskim ze wspólnością majątkową jestem świadoma/y, iż wygrywając przetarg zobowiązana/y jestem do zawarcia notarialnej umowy sprzedaży wspólnie z małżonkiem/ą lub za jego/jej zgodą wyrażoną w formie aktu notarialnego.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym również udostępnianie ich do publicznej wiadomości, w zakresie zbycia w drodze przetargu ww. nieruchomości.

Wskazuję poniższy numer rachunku bankowego jako właściwy do zwrotu wadium w przypadku gdy zaistnieją podstawy do jego zwrotu; ……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………

Podpis osoby składającej oświadczenie

\* wypełnić w przypadku działania przez pełnomocnika

\*\* nie dotyczy osób reprezentowanych przez pełnomocnika

\*\*\*niepotrzebne skreślić

…………………………………………………..

 (imię i nazwisko)

Bobolice, dnia ……………………………………

…………………………………………………..

 (ulica, nr domu)

…………………………………………………..

 (kod pocztowy, miejscowość)

…………………………………………………..

 (telefon)

**KLAUZULE**

1. „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

………………………………………………………………

Czytelny podpis

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (zwane dalej rozporządzeniem RODO) informuję , iż:
2. **Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Bobolic z siedzibą - Urząd Miejski
w Bobolicach, 76-020 Bobolice ul. Ratuszowa 1 (dalej zwany jako Administrator).

Z administratorem można się skontaktować:

1. listownie na adres: ul. Ratuszowa 1, 76-020 Bobolice;
2. telefonicznie 094 3458401
3. fax: 0943458420
4. przez email: gmina@bobolice.pl
5. **Inspektor ochrony danych**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem można się kontaktować przez iod@bobolice.pl.

………………………………………………………………

Czytelny podpis