

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА
ТРЪЖНАТА КОМИСИЯ
НА РЗИ – СОФИЙСКА ОБЛАСТ
ГР. СОФИЯ

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА УЧАСТИЕ В ТЪРГ С ТАЙНО НАДДАВАНЕ**

за продажба на движима вещ – частна държавна собственост: един брой употребяван лек автомобил:....., собственост на РЗИ – Софийска област

от, притежаващ л.к. №, изд. на от МВР -, в качеството ми на на, с Булстат/ЕИК, със седалище и адрес на управление и адрес за кореспонденция

(за юридически лица)/

от, с ЕГН..... притежаващ л.к. №, изд. на от МВР -, с постоянен адрес: и адрес за кореспонденция

(за физически лица)

тел.:.....,

е mail:.....

УВАЖАЕМА госпожо Председател на тръжната комисия,

1. Заявявам, че желая да участвам в търг с тайно наддаване за продажба на движима вещ - частна държавна собственост: 1 (един) брой употребяван лек автомобил:....., собственост на Регионална здравна инспекция – Софийска област, който ще се проведе на 19.08.2022г.

2. Заявявам, че ми е предоставена възможност за свободен достъп до автомобила за извършване на оглед и нямам претенции към организаторите на търга за необективна информация.

3. Заявявам, че съм запознат с условията на търга и приемам да изпълня всички задължения, произтичащи от условията на търга. В случай, че не изплатя в срок продажната цена на автомобила, с която

печеля търга, съгласно Ценовото ми предложение (*Приложение № 2* от документацията за участие в търга), се счита че съм се отказал/а от сделката и депозитната ми вноска остава в полза на Регионална здравна инспекция – Софийска област.

4. Декларирам, че предоставям доброволно личните си данни и съм съгласен те да бъдат обработвани и съхранявани от Регионална здравна инспекция – Софийска област за целите на провеждане на търга, за който кандидатствам и за изпълнение правомощията на администрацията по закон. Информиран съм и разбирам, че мога да оттегля съгласието си по всяко време като подам Декларация за оттегляне на съгласие за обработка на лични данни.

Приложения:
.....
.....
.....(описват се от участника)

ПОДПИС и ПЕЧАТ:

Дата	_____ / _____ / _____
Име и фамилия	_____
Длъжност	_____
Наименование на участника	_____

Регионална здравна инспекция – Софийска област обработва и защитава личните Ви данни, съобразно изискванията на Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД) и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и Съвета на ЕС от 27 април 2016 г.

Забележка: Заявлението се попълва лично от физическото лице или упълномощен представител на ЮЛ съгласно търговска регистрация или нотариално заверено пълномощно.