#

**Urząd Miasta Szczecin**

**Biuro Miejskiego Rzecznika Konsumentów**

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin

tel. + 48 91 42 45 135, fax: + 48 91 42 23 779

lkaczmar@um.szczecin.pl ∙ www.szczecin.pl

**BMRK-3**

Nazwa Organizacji :

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

**OŚWIADCZENIE DO UMOWY/ANEKSOWANIA UMOWY WIELOLETNIEJ\***

**1.Oświadczam/my, że w związku z realizacją zadania publicznego, zgodnie z art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1)**

1. odebraliśmy oświadczenia od wszystkich osób, które zostały opisane w ofercie
w przedmiocie: zgody na przetwarzanie danych osobowych, w tym, gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych a także wprowadzanie ich do systemów informatycznych oraz poinformowaliśmy o możliwości wycofania zgody oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
2. poinformowaliśmy wszystkie osoby, które zostały opisane w ofercie, bądź będą brały udział w realizacji zadania, iż ich dane osobowe zostaną przekazane Gminie Miasto Szczecin,
3. wobec wszystkich ww. osób wypełniliśmy obowiązek informacyjny,
4. poinformowaliśmy o tym, że dane osobowe wszystkich osób, które zostały opisane
w ofercie, będą przetwarzane w celu realizacji zadania publicznego przez okres wymagany zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;

**2. Oświadczam/my, że:**

1. Organizacja jest\*/nie jest podatnikiem\* podatku od towarów i usług (podatku VAT),
2. w ramach realizowanego zadania publicznego będziemy\*/nie będziemy\* korzystać
z prawa do odliczenia podatku od towarów i usług (podatek VAT), naliczonego od towarów i usług, których zakup został pokryty z przyznanej dotacji**[[2]](#footnote-2)**,
3. w przypadku gdy będziemy korzystać z odliczenia podatku od towarów i usług (podatku VAT), koszt zakupu towaru i usług zostanie odliczony według wartości netto (bez podatku VAT);

**3. Oświadczam/my, że:**

1. Organizacja nie zalega\*/ zalega\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych,
2. Organizacja nie zalega\*/ zalega\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne,
3. Organizacja nie zalega\*/ zalega\* z opłacaniem należności wobec Miasta;

**4. Oświadczam/my, że:**

1. dane zawarte w części II oferty są\* / nie są\* zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\*,
2. osobą/osobami wskazanymi do zawarcia umowy są:

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

(imię i nazwisko, nr PESEL, funkcja)

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

(imię i nazwisko, nr PESEL, funkcja)

1. wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
2. Organizacja jest jedynym posiadaczem rachunku bankowego o numerze:

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

wskazanym do przekazania dotacji na realizację zadania publicznego na ……… rok

.....................................................................................................................................................................................

Data i podpis osoby upoważnionej lub osób upoważnionych do składania oświadczenia woli
w imieniu Organizacji (zgodnie z zapisami statutowymi)

\*niepotrzebne skreślić

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016 /679 z dnia 17 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 9 ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1). [↑](#footnote-ref-1)
2. Oświadczenie wypełniają wyłącznie te podmioty, które są płatnikami podatku VAT.

\*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)