

.....  
.....  
(adresat wniosku)

**WNIOSEK**  
**o udostępnienie miejsca do prowadzenia obwoźnej działalności gastronomicznej**

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. Nazwa parku, skweru, położenie innego obszaru o charakterze rekreacyjnym wraz z adresem  
.....  
.....
5. Rodzaj działalności gastronomicznej (z określeniem asortymentu)  
.....  
.....
6. Opis wyposażenia wózka/roweru gastronomicznego  
.....  
.....
7. Okres obowiązywania umowy (dokładne określenie liczby dni w tygodniu i godzin prowadzenia obwoźnej działalności gastronomicznej)  
.....  
.....
8. Liczba wózków/rowerów gastronomicznych  
.....  
.....

.....  
data i podpis

(\*) – dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania przez Zarząd Terenów Publicznych istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....  
data i podpis

Załączniki:

- oświadczenie potwierdzające, że wnioskodawca nie posiada zaległości wobec m.st. Warszawy albo oświadczenie potwierdzające, że wnioskodawca uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu
- dokumentacja zdjęciowa lub projekt wózka/roweru gastronomicznego
- pozytywna opinia Wydziału Estetyki Przestrzeni Publicznej (WEPP) Biura Architektury i Planowania Przestrzennego Urzędu m.st. Warszawy

## OŚWIADCZENIE

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

.....

Adres zamieszkania lub siedziba .....

.....

Oświadczam/oświadczamy, że:

- 1) nie posiadam/nie posiadamy zaległości wobec m.st. Warszawy lub Skarbu Państwa<sup>1</sup>
- 2) uzyskałem/uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>skreślić pkt 1 albo pkt 2

.....

data i podpis