



Ságvári Közös Önkormányzati Hivatal

8654 Ságvár, Fő u. 16.

Tel: 84/580-022 Fax: 84/380-011 E-mail: hivatal@sagvar.hu

NYILATKOZAT

(Melléklet közterület-használati engedély-kérelemhez)

Nyilatkozatot tevő személyi adatai:

- név:
- leánykori név:
- születési hely:
- születési idő:
- lakcím:
- személyi igazolvány száma:

A képviselt vállalkozás

- neve:
- telephelye:

A nyilatkozatot tevő minősége a képviselt vállalkozásban (ügyvezető igazgató, igazgató, beltag, egyéb):

Alulírott az alábbi nyilatkozatot teszem:

Tudomásul veszem, hogy közterületen engedélyhez kötött tevékenységet csak érvényes közterület-használati engedéllyel és az abban foglaltak szerint folytatom. Személyes felelősséget vállalok arra, hogy a vállalkozás szünetelése vagy megszűnése, valamint a közterület-használati engedély lejáta, illetve megvonása esetén a közterület-használatot haladéktalanul megszüntetem és az eredeti állapotot helyreállítom (a reklámhordozót eltávolítom).

Tudomásul veszem, hogy ezen kötelezettségeim megszegése esetén az 1999. évi LXIX. törvény 8.§ (1) bekezdés c) pontja szerint minősülő szabálysértést követek el, amely ötvenezer forintig terjedő pénzbírsággal sújtható.

Az adatkezelés a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (a továbbiakban: GDPR) 6. cikke (1) bekezdésének a) pontja értelmében az érintett hozzájárulásán alapul.

Személyes adataim konkrét célból történő kezeléséhez hozzájárulok.

Ságvár, 20.... év.....hónap

.....
aláírás