**Pályázati adatlap**

**a 8000 Székesfehérvár, Fürdő sor 3. szám alatti**, 4390/1 hrsz.-ú ingatlan földszintjén található 12,52 m2 büféhelyiség és 3,25 m2 Raktárhelyiség (továbbiakban: Bérlemény) **büfészolgáltatás céljára történő bérbeadására**

1. **Természetes személy pályázó esetén:**

Családi neve, utóneve: .....................................................................................................................

Születési neve: ................................................................................................................................

Anyja neve: .....................................................................................................................................

Születési helye és ideje: ...................................................................................................................

Lakóhelye: .......................................................................................................................................

Telefonszáma:\*................................................................................................................................

Elektronikus levelezési cím (e-mail): ………………………………………………………………..

1. **Egyéni vállalkozó pályázó esetén:**

Családi neve, utóneve: .....................................................................................................................

Születési neve: ................................................................................................................................

Anyja neve: .....................................................................................................................................

Születési helye és ideje: ...................................................................................................................

Lakóhelye: .......................................................................................................................................

Nyilvántartási szám: ……………………………………………………………………….……… Telefonszáma:\*................................................................................................................................

Elektronikus levelezési cím (e-mail): ………………………………………………………………..

1. **Jogi személy esetén:**

Neve: ...............................................................................................................................................

Székhelye: .......................................................................................................................................

Adószáma:.......................................................................................................................................

Cégjegyzék/nyilvántartási száma:.....................................................................................................

Képviseletére jogosult személy: ......................................................................................................

Telefonszáma:\* ...............................................................................................................................

Elektronikus levelezési cím (e-mail): ………………………………………………………………..

**Megajánlott bérleti díj: bruttó………………………….Ft/hó, azaz bruttó** **forint/hó.**

(nem lehet kevesebb a részletes pályázati kiírás IV. fejezetében meghatározott összegnél)

**Nyilatkozom, hogy a pályázati felhívásban és részletes pályázati kiírásban leírt valamennyi feltételt megértettem, a pályázati feltételeket elfogadom.**

**Nyilatkozom, hogy az ingatlant mind a valóságban, mind a dokumentumok alapján megismertem. Nyilatkozom, hogy nincs köztartozásom.**

**Nyilatkozom, hogy a** [**www.fehervariprogram.hu**](http://www.fehervariprogram.hu) **honlapon elérhető általános Adatkezelési tájékoztatókat megismertem.**

**** **Hozzájárulok ahhoz, hogy az SZKKK a telefonszámomat és elektronikus levelezési címemet az Adatkezelési tájékoztatóban rögzített módon a velem való kapcsolattartás céljából kezelje.** *(Egyetértés esetén kérjük, x-szel jelölni.)*

Székesfehérvár, 2025.……………………………..

*A \*-gal jelölt adatot (telefonszámot) nem kötelező megadni*

pályázó aláírása