…………………………., dnia……………..

……………………………………………………...

(nazwa, siedziba i adres jednostki występującej o darowiznę

składnika rzeczowego majątku ruchomego)

………………………………………………………

(forma prowadzonej działalności)

………………………………………………………

 (telefon kontaktowy)

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii w Olsztynie**

**Wniosek o darowiznę składników rzeczowego majątku ruchomego**

1. Proszę o przekazanie w formie darowizny niżej wymienionego składnika rzeczowego majątku ruchomego:

a) ……………………………………………………………………………………………………..

(należy podać nazwę składnika rzeczowego majątku ruchomego, który podlegał będzie darowaniu)

o numerze inwentarzowym…………………………………………………………………….….

Składnik, o który wnioskujemy jest nam niezbędny do ………………………………...................

………………………………………………………………………………………………………

 (uzasadnienie potrzeb)

i zostanie wykorzystany do …………………………………………………………………………………………………..…

(wskazanie sposobu wykorzystania składników rzeczowych majątku ruchomego lub praw)

1. Zobowiązujemy się również do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem składników majątku ruchomego ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.
3. Oświadczam, że przekazane w formie darowizny składniki rzeczowego majątku ruchomego odebrane w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w zakresie:
5. imienia i nazwiska;
6. danych niezbędnych do zawarcia umowy darowizny

przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Olsztynie z siedzibą przy ul. Lubelskiej 16, 10-404 Olsztyn, który będzie ich Administratorem.

Zostałam/em poinformowana/y, że dane będą przetwarzane wyłącznie w celu zawarcia umowy darowizny.

Jednocześnie oświadczam, że znane są mi wszystkie informacje, o których mowa w art. 13 RODO, dotyczące przetwarzania moich danych osobowych przez Administratora oraz przysługujące mi prawa, o których mowa w art. 15- 21 RODO.

Załącznik: statut zainteresowanego podmiotu

…………………………………….

 (data, pieczątka i podpis)