Załącznik nr2

………………………………………. ……………………,dnia……….................

……………………………………….

*Nazwa, siedziba i adres podmiotu*

*Występującego o nieodpłatne przekazanie*

*składnika rzeczowego majątku ruchomego*

 Pani Dyrektor

 Zespołu Szkół Gastronomicznych

 im. Gustawa Morcinka w Katowicach

 ul. Roździeńska 25

 40-382 Katowice

**WNIOSEK**

**O nieodpłatne przekazanie/darowiznę\* składnika rzeczowego majątku ruchomego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p | Nazwa składnika | Numer inwentarzowy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1.Zadania publiczne realizowane przez jednostkę\*\*:

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

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

2.Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania składnika majątku ruchomego\*\*:

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

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

3.Oświadczam,że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.

4. Oświadczam, że osobiście zapoznałem/am się ze stanem technicznym przedmiotu, którym jestem zainteresowany/a i nie będę wnosił/a zastrzeżeń przy jego odbiorze.

5.Oświadczam, że składniki majątku ruchomego odbiorę na własny koszt.

6.Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny\*.

7.Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

……………………………….

 podpis

*\*zbędne skreślić*

*\* wypełnić w przypadku darowizny*

*Administratorem przetwarzanych danych zawartych we wniosku jest Zespół Szkół Gastronomicznych im. Gustawa Morcinka w Katowicach, z siedzibą przy ul. Roździeńskiej 25 w Katowicach 40-382.*

*Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych 40-017 Katowice, ul. Graniczna 27 adres e-mail p.kaczmarczyk@cuw.katowice.pl* *tel: (32) 357-08-13*

*Informacja o przetwarzaniu danych dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej.*