Załącznik nr 3

…………………………………………… ………………….dnia………………………….

*Nazwa instytucji/imię i nazwisko*

……………………………………………….

*Adres podmiotu*

………………………………………………..

*Kod, miasto*

………………………………………………..

*Telefon kontaktowy*

……………………………………………….

*NIP(dla instytucji)*

Pani Dyrektor

Zespołu Szkół Gastronomicznych

im. Gustawa Morcinka w Katowicach

ul. Roździeńska 25

40-382 Katowice

W nawiązaniu do informacji umieszczonej na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Zespołu Szkół Gastronomicznych dotyczącej sprzedaży składników majątku ruchomego informuję, że jestem zainteresowany/a nabyciem wymienionych składników:

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

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

Oświadczam, że składniki majątku ruchomego odbiorę na własny koszt po dokonaniu należnej wpłaty.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapłacenia kwoty za w/w składniki rzeczowe majątku ruchomego w terminie 7 dni od dnia powiadomienia mnie o pozytywnym rozpatrzeniu mojego wniosku.

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

……………………………….

Podpis

*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*](mailto:p.kaczmarczyk@cuw.katowice.pl)

*tel: (32) 357-08-13*

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