

....., dniar.

.....
imię i nazwisko

.....
adres i telefon kontaktowy

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Końskich
ul. Kielecka 5 26-200 Końskie**

**WNIOSEK
o zakup składników rzeczowych majątku ruchomego**

W związku z ogłoszeniem z dnia wnoszę o zakup składników rzeczowych majątku ruchomego:

Numer porządkowy z załącznika nr 1	Numer inwentarzowy	Nazwa przedmiotu	Cena nabycia w PLN

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze stanem składników majątku lub że ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin oraz oświadczam, że w przypadku złożenia najkorzystniejszej oferty cenowej zapłaty dokonam w terminie 7 dni od dnia powiadomienia oraz odbiorę je w terminie dni od powiadomienia, na mój koszt i moim staraniem.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 litera „a” Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku z dnia złożonym zgodnie z wymogami Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (Dz.U. z 2022 r., poz. 998 ze zmianami), w celu realizacji zakupu przeze mnie składników majątku ruchomego.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy*

*w przypadku składania wniosku za pośrednictwem poczty elektronicznej konieczne jest podpisanie wniosku podpisem kwalifikowanym, osobistym lub zaufanym.