

FORMULARZ OFERTOWY

Imię i nazwisko.....

lub nazwa (firma).....

Adres zamieszkania (siedziba).....

Tel. kontaktowy.....

Ja niżej podpisana/y, w odpowiedzi na ogłoszenie o sprzedaży sody kaustycznej, zgodnie z wymogami określonymi w ogłoszeniu składam ofertę tego towaru za cenę brutto:.....PLN

(słownie:.....)

Forma płatności: przelew.

.....
(podpis)Niniejszym oświadczam, iż:

1. Zapoznałam/em się ze stanem technicznym towaru i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń*;
2. W przypadku wyboru oferty zobowiązuję się do zapłaty rachunku w miejscu i terminie wyznaczonym przez sprzedającego;
3. Zakupiony towar będzie wykorzystany w następujący sposób:

.....
.....
.....

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w zakresie:

- 1) Imienia i nazwiska;
- 2) Danych niezbędnych do wystawienia rachunku

przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gliwicach z siedzibą przy ul. Ku Dołom 6, 44- 100 Gliwice, który będzie ich Administratorem.

Zostałam/em poinformowana/y, że dane będą przetwarzane wyłącznie w celu wystawienia rachunku.

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.

Data i czytelny podpis.....

*niepotrzebne skreślić