

## PROTOKÓŁ ZDAWCZO - ODBIORCZY

W dniu ..... roku, kwituję odbiór sprzętu pomocniczego w postaci:

.....  
o numerze porządkowym .....

dostępnego w ramach realizowanego przez Fundację Eco Textil od Was dla Was projektu „Wypożyczalnia sprzętu pomocniczego” oraz oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Wypożyczania Sprzętu Pomocniczego.

Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na publikację mojego wizerunku w materiałach promocyjnych wykorzystywanych do promocji inicjatywy wypożyczalni sprzętu pomocniczego w mediach lub w materiałach pochodzących od Fundacji Eco Textil od Was dla Was oraz wypożyczalni udostępnionych za pomocą Internetu oraz innych środków komunikacji.

### Dane Wypożyczającego:

(imię, nazwisko) .....

(adres) .....

(PESEL) .....

(nr telefonu) .....

Administratorem danych osobowych jest Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Koszalinie

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam\* się z regulaminem wypożyczania sprzętu pomocniczego i w pełni go akceptuję i przestrzegam. Stan techniczny wypożyczanego sprzętu jest mi znany i nie wnoszę żadnych uwag.

\* niepotrzebne skreślić

Termin zwrotu sprzętu ustala się na dzień .....

.....  
(pracownik WSPL SP ZOZ w Koszalinie)

.....  
(czytelny podpis)

Przedłużenie terminu zwrotu sprzętu: .....

.....  
(czytelny podpis)

Data zwrotu sprzętu: .....

Uwagi: .....

.....  
(pracownik WSPL SP ZOZ w Koszalinie)

.....  
(czytelny podpis)

