**Umowa darowizny nr** ….…. /…..…./……..

Zawarta w dniu …………………………………………………………………. roku w …………………………………….………………………………, pomiędzy:

Osoba Prywatna ……………………………………………………………………………………………………….………………………………………………….

Nazwa Firmy/NIP………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i Nazwisko osoby kontaktowej ……………………………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres korespondencyjny …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

zwanym dalej „Darczyńcą”, a

Stowarzyszeniem Puckie Hospicjum pw. św. Ojca Pio, z siedzibą w Pucku, przy ulicy Dziedzictwa Jana Pawła II 12, 84-100 Puck, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000231110, REGON 220031645,
NIP 587-158-86-77 zwanym dalej „Obdarowanym”.

Osoby upoważnione do łącznej reprezentacji – Zarząd w składzie:

Anna Jochim - Labuda Dyrektor Hospicjum,

Alicja Makowska Dyrektor Operacyjny,

Rafał Grądzki Członek Zarządu

reprezentowanym w niniejszej umowie przez dwie osoby z wyżej wymienionych lub osobę przez Zarząd upoważnioną:

Danuta Oksiuta – pracownik administracyjny.

nazywanych łącznie „Stronami”.

§ 1

Darczyńca oświadcza, iż przekazuje Obdarowanemu przedmiot darowizny szczegółowo opisany w § 4 poniżej, a Obdarowany oświadcza, iż darowiznę tą przyjmuje. Jednocześnie Darczyńca wyraża zgodę na wykorzystanie darowizny w celach statutowych Stowarzyszenia Puckiego Hospicjum pw. św. Ojca Pio.

§ 2

Darczyńca oświadcza, iż jest właścicielem przedmiotów będących przedmiotem darowizny oraz, że przedmiot darowizny wolny jest od wad prawnych.

§ 3

Przedmiot darowizny zostanie przekazany do dnia ………………………………................................................
w siedzibie Obdarowanego, co zostanie potwierdzone protokołem przekazania przedmiotu darowizny.

§ 4

Przedmiot darowizny stanowią rzeczy o określonej wartości wyszczególnione w Tabeli nr 1.

§ 5

Osobami uprawnionymi do podpisania protokołu darowizny ze strony Obdarowanego jest każdy z Członków Zarządu Hospicjum oraz osoba przez Zarząd upoważniona.

§ 6

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§ 8

Zgodnie z art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Puckie Hospicjum pw. św. Ojca Pio, 84-100 Puck, ul. Dziedzictwa Jan Pawła II 12,

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: dpo@dgc.pl,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych Hospicjum\* oraz przesyłania Państwu informacji o działaniach Hospicjum oraz podziękowań - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

4) kategoria danych osobowych: dane niewrażliwe,

5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,

6) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w okresie do momentu wniesienia sprzeciwu,

7) posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w celach inne niż statutowe,

8) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

**TABELA NR. 1 DAROWANE PRZEDMIOTY O OKREŚLONEJ WAROŚCI**

**Proszę o szczegółowe uzupełnienie tabeli.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Ilość | Wartość jednej sztuki brutto | Wartość wszystkich sztuk brutto |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |

Wartość Darowizny brutto : …………………………………………………….. pln.

………………………...………………………….. ………….……………………………………..

 (Darczyńca) (Obdarowany)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych, poprzez przesyłanie informacji handlowych za pomocą poczty elektronicznej, na podany adres e-mail, lub listownie.

……………...……………………………………..

 (Darczyńca)

**Protokół przekazania**

na podstawie umowy darowizny z dnia …………………………………………………………………………………………….…. zawartej pomiędzy:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 zwanym dalej „**Darczyńcą**”

 a

Stowarzyszeniem Puckie Hospicjum pw. św. Ojca Pio z siedzibą w Pucku przy ulicy
Dziedzictwa Jana Pawła II 12, 84-100 Puck, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego
prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000231110, REGON 220031645,
NIP 5871588677 zwanym dalej „**Obdarowanym**”.

 Osoby upoważnione do łącznej reprezentacji – Zarząd w składzie:

Anna Jochim-Labuda Dyrektor Hospicjum

Alicja Makowska Dyrektor Operacyjny

Rafał Grądzki Członek Zarządu

reprezentowanym w niniejszym protokole przez jedną osobę z wyżej wymienionych lub osobę przez Zarząd upoważnioną: Danuta Oksiuta – pracownik administracyjny.

Obdarowany niniejszym oświadcza i potwierdza, że w dniu …………………………………………………….

otrzymał i przyjął Przedmiot darowizny, o którym mowa w § 4 Umowy.

Podpis Obdarowanego: …………………………………………………………………………………..