Szczecin, ……………… r.

 **P R O T O K Ó Ł**

Z przekazania stacji dysków/magnetycznych nośników pamięci/optycznych nośników pamięci/ zawierających dane informatyczne do Uczelnianego Centrum Informatyki
celem likwidacji danych informatycznych tam zawartych

W dniu .................... Pan/ Pani ............................................. przekazał/przekazała do UCI ……………………………..…………………………………………………………………….

celem likwidacji danych informatycznych tam zawartych.

UCI zobowiązuje się do likwidacji danych informatycznych zawartych na przekazanym nośniku.

……………………………. ……………………………..

(podpis osoby przekazującej) (podpis osoby przyjmującej)

**Do wiadomości:**

1. Przekazujący
2. Przyjmujący