

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Miejscowość, data,

Imię, nazwisko

ulica, nr domu

miejscowość, kod

PESEL/NIP

tel. kontaktowy/ e-mail

Dyrektor Gminnego Ośrodka Kultury w Pilchowicach

Zwracam się z prośbą o wynajęcie:

	1 dzień	2 dzień	3 dzień	4 dzień
sala				
kuchnia				
Wyposażenie				

Sala w

w terminie w godzinach

w celu

ilość osób

.....
podpis

 Wyrażam zgodę na wynajęcie sali w ww. terminie

.....

pieczętka , podpis Dyrektora

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Pilchowicach z siedzibą w Wilczy, ul. Karola Miarki 123, kod pocztowy 44-189, adres e-mail: gok@pilchowice.pl, tel. 503978654.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. 6 ust.1 b i c RODO na podstawie wymogów określonych w przepisach w celu realizacji zadań związanych z realizacją umowy najmu.

Pełny tekst klauzuli informacyjnej dostępny na stronie <https://gok.pilchowice.pl/klauzula-rodo-dla-najemcow/>

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami

.....