Załącznik Nr 2  
do Regulaminu wynajmu pomieszczeń

……………………………………………

(miejscowość i data)

……………………………………………………

(imię i nazwisko, nazwa firmy)

…………………………………………………..

(adres)

…………………………………………………….

telefon kontaktowy

Dyrektor Szkoły Podstawowej

w Domanowie

**Wniosek o wynajem pomieszczenia**

Zwracam się z prośbą o wynajem pomieszczenia/ pomieszczeń w ilości ……./ hali sportowej/ całej szkoły/ całej szkoły z zapleczem kuchennym\* w Szkole Podstawowej w Domanowie/ Szkole Filialnej w Świrydach\*

1. Data i rodzaj wydarzenia (szczegółowy opis)

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Organizator przedsięwzięcia

Nazwa firmy\*\*/Imię i nazwisko\*\*\*: …………………………………………………………………………………..

Adres siedziby: …………………………………………………………....……………………………………………………

Numer NIP: ………………………………………………………

REGON : ………………………………………………………

PESEL\*\*\* : ………………………………………………………

imię i nazwisko osoby do kontaktu: ……………………………………………………..……………………………

numer telefonu kontaktowego: …………………………………………………………………………………..

1. Osoba odpowiedzialna (pełnoletnia) za utrzymanie porządku i bezpieczeństwa w trakcie wynajmu.

imię i nazwisko osoby: \*\*\*\*……..……………………………………………………..……………………………

numer telefonu kontaktowego: ……….……………………………………………………………………………

Numer PESEL: .…..………………………………………………………………………………………………………….

1. Przewidywana liczba uczestników:…………………………………………………………………………………
2. Jednocześnie oświadczam, że:
3. Zapoznałem/am się z obowiązującymi Regulaminamiwynajmu pomieszczeń w Szkole Podstawowej w Domanowie i w Szkole Filialnej w Świrydach
4. Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów sanitarnych, epidemiologicznych i ppoż. w czasie trwania najmu.

……………………………………………………………….

(data złożenia wniosku, podpis wnioskodawcy)

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Należy dołączyć aktualny wpis do CIDG.

\*\*\* Należy podać gdy organizatorem jest osoba fizyczna.

\*\*\*\* Należy przygotować Dowód Osobisty do wglądu.

**Obowiązek informacyjny Administratora Danych**

* 1. Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. por. Izydora Kołakowskiego w Domanowie, reprezentowana przez Dyrektor Szkoły Podstawowej im. por. Izydora Kołakowskiego w Domanowie, Domanowo 19a, 17-120 Brańsk. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście, poprzez korespondencję tradycyjną lub telefonicznie pod numerem 857377001
  2. W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez Szkołę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: iod\_sp\_domanowo@podlaskie.pl
  3. Podanie danych osobowych jest konieczne do zawarcia i realizacji umowy. Niepodanie przez Pana/Panią danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości zawarcia umowy.
  4. Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji umowy, a także w uzasadnionych przypadkach w celu dochodzenia powstałych roszczeń.
  5. Pana/Pani dane osobowe będą przekazywane uprawnionym instytucjom w szczególności na podstawie obowiązujących przepisów prawa. W usprawiedliwionych przypadkach dane te mogą być udostępnione, na podstawie umów gwarantujących bezpieczeństwo danych osobowych, instytucjom świadczącym usługi serwisowe, gwarancyjne oraz wsparcia merytorycznego/organizacyjnego.
  6. Pana/ Pani dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres niezbędny do zrealizowania zadania lub zadań w związku z którymi zostały zebrane. Po zakończeniu realizacji tych zadań dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w calach archiwalnych zgodnie z obowiązującą w jednostce instrukcją archiwalną.
  7. Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać ograniczenia przetwarzania danych. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia danych osobowych.
  8. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku przetwarzania zebranych danych osobowych w sposób sprzeczny z rozporządzeniem RODO.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Szkołę Podstawową im. por. Izydora Kołakowskiego w Domanowie.

……………..………...………….…………………………………...

data i czytelny podpis