**FORMULARZ REZERWACJI WARSZTATÓW
Centrum Kultury i Edukacji SZKOŁA ŁACIŃSKA**

**DOŚWIADCZALNIA - ZAJĘCIA W MULTICENTRUM**

* *Przed przesłaniem formularza rezerwacji zalecamy kontakt telefoniczny z Biurem Rezerwacji CKiE Szkoła Łacińska,
w sprawie dostępności terminu.*

*Tel. 55 272 01 65, wew. 207.*

* *Prosimy wypełniać formularz drukowanymi literami.*
* *Wypełniony i podpisany formularz należy przesłać na adres e-mail: rezerwacja@kultura.malbork.pl lub faksem
na nr tel. 55 272 01 65, wew. 207.*
* *Jeden formularz pozwala na rezerwację jednego typu warsztatów w jednym terminie*
1. ***DANE OSOBY KONTAKTOWEJ***

Imię

Nazwisko 

Numer telefonu

Adres e-mail

Nazwa Szkoły

1. ***INFORMACJE O GRUPIE***

Liczba osób w grupie (uczniowie) 

Liczba opiekunów 

Wiek uczestników zajęć 

***PROSZĘ O REZERWACJĘ WARSZTATÓW*** DOŚWIADCZALNIA



|  |
| --- |
| ***GODZINA\*:***  *(WTOREK)* ***09:00- 10:00 10:30-11:30*** |
| **WIZYTA:** PIERWSZE ZAJĘCIA Z DOŚWIADCZALNI DRUGIE ZAJĘCIA Z DOŚWIADCZALNI  |
| **UWAGI :**  |

***\*****zaznaczyć właściwe znakiem X*

1. ***TERMIN WARSZTATÓW***

Data 

1. **Proszę o wystawienie Faktury VAT**

 *Nabywca: Odbiorca:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko lub nazwa:**Adres:* *NIP:*  | *Imię i nazwisko lub nazwa:**Adres:* *NIP:*  |

*\*Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Centrum Kultury i Edukacji SZKOŁA ŁACIŃSKA i dokonując rezerwacji
 akceptuję jego warunki.*

*\* Regulamin znajduję się na stronie* [*www.edu.kultura.malbork.pl*](http://www.edu.kultura.malbork.pl) *oraz w Biurze Rezerwacji Centrum Kultury i Edukacji Szkoła
 Łacińska (poziom -1)*

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

 *Data i podpis opiekuna grupy Przyjęcie rezerwacji do realizacji*

 *(pieczęć, data, podpis)*

**Zgodnie z art.24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych informuję że:***1.    Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Malborskie Centrum Kultury i Edukacji z siedzibą w Malborku ul. Armii Krajowej 68.*
*2.    Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji warsztatów, których dotyczy formularz, i nie będą udostępniane innym podmiotom.
3.    Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.*

**KLAUZULA RODO**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Malborskie Centrum Kultury i Edukacji z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 68 w Malborku.
2. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie udzielonej zgody.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zajęć prowadzonych w CKiE- Szkoła Łacińska.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
5. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;

b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych;

c) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

d) prawo do przenoszenia danych;

e) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych;

1. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
2. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie będzie uniemożliwiało udział grupy w zajęciach prowadzonych przez CKiE- Szkoła Łacińska.

...........................................................

 (podpis opiekuna grupy)