Opole, dnia ………………………………

Nr rezerwacji:

Potwierdzenie rezerwacji:

**Wniosek o rezerwację sali konferencyjnej**

**Centrum Dialogu Obywatelskiego w Opolu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osoby rezerwującej** | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| Telefon |  | |
| Adres |  | |
| Dowód osobisty |  | |
| PESEL |  | |
| Nazwa Organizacji\*  adres, telefon |  | |
| **Informacje dotyczące spotkania** | | |
| Przewidywana liczba osób: | Cel spotkania: | |
| Termin spotkania cyklicznego:  od ………………… do…………………….,  …..…………………………………………….  w godz. ……………………………… | Termin spotkania:  ………………….. w godz. ………….., ………………….. w godz. ……………,  ………………….. w godz. ………….., ………………….. w godz. ……………,  ………………….. w godz. ………….., ………………….. w godz. ……………,  ………………….. w godz. ………….., ………………….. w godz. ……………,  ………………….. w godz. ………….., ………………….. w godz. ……………,  ………………….. w godz. ………….., ………………….. w godz. ……………,  ………………….. w godz. ………….., ………………….. w godz. ……………,  ………………….. w godz. ………….., ………………….. w godz. ……………, | |
| **Korzystanie z wyposażenia sali konferencyjnej (niepotrzebne wykreślić)** | | |
| Rzutnik multimedialny | Nagłośnienie | Zgoda / Brak zgody  data i podpis |
| Laptop | Internet |
| Ksero | Schodołaz z wózkiem |
| System wystawienniczy | Zaplecze kuchenne |
| Inne: |  |

* *Oświadczam, że znany jest mi Regulamin korzystania z sali konferencyjnej Centrum Dialogu Obywatelskiego i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz podejmę wszelkie stosowne środki i działania w celu zapobieżenia szkodom wynikającym z niewłaściwego użytkowania sali i jej wyposażenia, a w razie powstania szkód do ich naprawienia oraz uregulowania stosowanego odszkodowania.*
* *Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015, poz. 2135 z póxn.zm) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w sprawach związanych z rezerwacją i korzystaniem z sali konferencyjnej.*

……………………………………………

Imię i nazwisko osoby rezerwującej

\*Załączniki:

1. Upoważnienie Organizacji dla osoby rezerwującej
2. Oświadczenie przedstawicieli Organizacji o odpowiedzialności za szkody

Potwierdzam odbiór kodu czasowego nr …………………………………………….. do sali konferencyjnej Centrum Dialogu Obywatelskiego na ww. spotkania i oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania tajemnicy związanej z kodem oraz zasadami uzbrajania i rozbrajania systemu alarmowego.

……………….. ……………………………………………

Data Imię i nazwisko osoby rezerwującej