

.....
miejsowość

.....
data

Dane osoby/instytucji wnioskującej:

Nazwa lub Imię i nazwisko

Adres

NIP (dla instytucji)

Tel.

e-mail

Nadleśnictwo Gryfino

ul. 1 Maja 4

74-100 Gryfino

Zwracam się z prośbą o najem pomieszczenia Punktu Informacji Przyrodniczo-Leśnej w Glinnej

w dniuw godzinach.....

w celu(ilość osób))

Osoba odpowiedzialna za najem (dane niezbędne do sporządzenia umowy i przejęcia odpowiedzialności za obiekty):

Imię i nazwisko,

Adres/ tel.

e-mail

numer/seria dowodu osobistego

wydany przez

Dane do faktury (jeśli inne niż osoby/instytucji podane w nagłówku):

Nazwa

Adres

NIP

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z najmem pomieszczenia Punktu Informacji Przyrodniczo-Leśnej w Glinnej zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. 2018 r. poz. 1000) oraz z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) na zasadach obowiązujących w Nadleśnictwie Gryfino. Informuję, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych, zamieszczoną na stronie internetowej Nadleśnictwa Gryfino www.gryfino.szczecin.lasy.gov.pl

.....
podpis