

.....
(nazwa klubu sportowego/stowarzyszenia/placówki oświatowej)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres i NIP)

.....
(telefon i e-mail)

Kierownik
Ośrodka Sportu i Rekreacji
w Wyrzysku
ul. Plac Wojska Polskiego 19
89-300 Wyrzysk

WNIOSEK O CYKLICZNY WYNAJEM BOISKA SPORTOWEGO

Klub sportowy/stowarzyszenie/placówka oświatowa.....
na mocy uchwały nr X/10/2015 Rady Miejskiej w Wyrzysku z dnia 28 sierpnia 2015 r. w sprawie zasad korzystania z obiektów i urządzeń użyteczności publicznej i sposobu ustalania opłat za ich korzystanie, zwraca się z prośbą o cykliczny nieodpłatny wynajem boiska sportowego
w w okresie od do

Oświadczam, że w związku z korzystaniem z obiektu użyteczności publicznej zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu, zapewnienia bezpieczeństwa uczestnikom oraz pokrycia ewentualnych wyrządzonych szkód materialnych na rzecz Ośrodka Sportu i Rekreacji w Wyrzysku, Gminy Wyrzysk jak i osób trzecich.

.....
(nazwa klubu sportowego/stowarzyszenia/placówki oświatowej)

.....
(siedziba klubu sportowego/stowarzyszenia/placówki oświatowej)

.....
(NIP klubu sportowego/stowarzyszenia/placówki oświatowej)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do zawierania umów w imieniu klubu sportowego/stowarzyszenia/placówki oświatowej)

.....
(kontaktowy numer telefonu i adres e-mail osoby upoważnionej do zawierania umów w imieniu klubu sportowego/stowarzyszenia/placówki oświatowej)

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach wynajmu boiska sportowego. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Wyrzysku, ul. Plac Wojska Polskiego 19, 89-300 Wyrzysk.

.....
(podpis osoby upoważnionej do zawierania umów w imieniu klubu sportowego/stowarzyszenia/ placówki oświatowej)

Nazwa klubu/stowarzyszenia/szkoły:

Nazwa grupy: Liczebność grupy:

Kategoria wiekowa: Wiek uczestników:

Cel wynajmu:

Imię i nazwisko instruktora/trenera:

Numer kontaktowy instruktora/trenera: Adres e-mail:

Numer uprawnień instruktora/trenera:

(do wniosku należy załączyć kserokopie uprawnień instruktora/trenera)

Imię i nazwisko instruktora/trenera:

Numer kontaktowy instruktora/trenera: Adres e-mail:

Numer uprawnień instruktora/trenera:

(do wniosku należy załączyć kserokopie uprawnień instruktora/trenera)

Okres wynajmu boiska sportowego: od do

Dni i godziny wynajmu boiska sportowego:

Uwagi:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach wynajmu boiska sportowego. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Wyrzysku, ul. Plac Wojska Polskiego 19, 89-300 Wyrzysk.

.....
(podpis instruktora/trenera)

.....
(podpis instruktora/trenera)

.....
(podpis osoby wynajmującej)