

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
.....
.....
NIP:

(dane organizatora*)

Ośrodek Sportu i Rekreacji w Wyrzysku

WNIOSEK O NIEODPŁATNE UDOSTĘPNIENIE OBIEKTU UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ

Proszę o nieodpłatne udostępnienie obiektu użyteczności publicznej
..... położonego w miejscowości
..... celem przeprowadzenia/zorganizowania
.....

Obiekt będzie użytkowany w okresie od do
w godzinach od do

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

.....

(podpis organizatora)

* w przypadku osoby fizycznej należy podać imię, nazwisko, adres zamieszkania i nr kontaktowy

* w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną nazwę organizatora, siedzibę, NIP i nr kontaktowy.

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 hali sportowej. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Wyrzysku, ul. Plac Wojska Polskiego 19, 89-300 Wyrzysk.

.....
(miejsowość i data)

.....

.....

.....

.....

NIP:

(dane organizatora*)

Ośrodek Sportu i Rekreacji w Wyrzysku

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że impreza organizowana jest dla mieszkańców
..... w dniu w miejscowości
na obiekcie ma charakter niedochodowy.

Zgodnie z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn, zm.) oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis organizatora)

* w przypadku osoby fizycznej należy podać imię, nazwisko, adres zamieszkania i nr kontaktowy

* w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną nazwę organizatora, siedzibę, NIP i nr kontaktowy.

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 hali sportowej. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Wyrzysku, ul. Plac Wojska Polskiego 19, 89-300 Wyrzysk.