

**FORMULARZ REZERWACJI SALI SZKOLENIOWEJ/BR**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko / nazwa firmy
 | Imię i nazwisko / nazwa firmy |
| 1. NIP
 | NIP |
| 1. Adres
 | Adres |
| 1. Osoba do kontaktu, telefon kontaktowy
 | Osoba do kontaktu, tel. kontaktowy |
| 1. Adres e-mail
 | Adres email  |
| 1. Termin/y rezerwacji sali /BR wraz z godzinami (powinny obejmować całkowity czas korzystania, w tym przygotowanie przed spotkaniem)
 |  Data i godziny rezerwacji |
| 1. Rezerwacja
 | [ ] na godziny[ ] na cały dzień |
| 1. Zapotrzebowanie na sprzęt
 | rzutnik multimedialny [ ]  TAK [ ] NIEflipchart [ ]  TAK [ ] NIE |
| 1. Ustawienie sali (proszę zweryfikować możliwość ustawienia w konkretnej konfiguracji dla rezerwowanej sali – tabela na końcu Formularza rezerwacji)
 |  ustawienia sali 19Oznaczenie sali (nr): oznaczenie saliIlość uczestników: ilość uczestnikówRodzaj ustawienia: oznaczenie ustawienia Ilość prowadzących: ilość prowadzących |
| 1. Wyrażam zgodę na przesyłanie faktur/faktur korygujących/not obciążeniowych drogą e-mailową, na adres wskazany w pkt.5
 | [ ] TAK wpisać adres email, jeżeli inny adres niż w punkcie 5 [ ] NIE  |
| 1. Potwierdzam, że zapoznałem się z treścią „Cennika usług Regionalnych Inkubatorów Przedsiębiorczości KPFP” oraz zobowiązuje się do ponoszenia na rzecz KPFP wszelkich opłat związanych z ewentualnym anulowaniem dokonanej rezerwacji.
 | [ ] TAK [ ] NIE |

**…………………………………. ………………………………………………………..**

 data podpis osoby upoważnionej do rezerwacji

**Klauzule dotyczące przetwarzania danych osobowych:**

Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe zawarte w „Formularzu rezerwacji sali szkoleniowej/BR”
są gromadzone i przetwarzane przez Kujawsko-Pomorski Fundusz Pożyczkowy sp. z o.o. w związku z realizacją umowy rezerwacyjnej sali szkoleniowej/BR oraz równocześnie w celu realizacji ciążącego na Administratorze obowiązku prawnego. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednakże odmowa ich podania, bądź podanie danych niepełnych/nierzetelnych może utrudnić lub uniemożliwić zawarcie i realizację umowy.

[ ] TAK [ ] NIE

Rozumiem, że szczegółowe informacje dotyczące ochrony prywatności (w tym m.in. informacje o Administratorze, podstawie przetwarzania, celach przetwarzania, uprawnieniach osób, których dane są przetwarzane) zostały zawarte w „Informacji o przetwarzaniu danych osobowych Najemców”, który to dokument został mi udostępniony.

[ ] TAK [ ] NIE

[ ]  \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Kujawsko-Pomorski Fundusz
Pożyczkowy sp. z o.o. w celu dostarczania na podany adres e-mail informacji handlowych (informacji o produktach, o ofertach, cenach itp.)

[ ] \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Kujawsko-Pomorski Fundusz
Pożyczkowy sp. z o.o. w celu dostarczania na podany adres e-mail informacji marketingowych (wszelkie formy promocji, akcje propagujące, konkursy itp.)

\* - wyrażenie zgody ma charakter dobrowolny. Odmowa wyrażenia zgody pozostaje bez wpływu na zawarcie
 i realizację umowy.

**…………………………………. ………………………………………………………..**

 data podpis

|  |
| --- |
| **Wypełnia pracownik Inkubatora – dane do wystawienia faktury/noty obciążeniowej\*\*** |
| 1. Potwierdzam wykonanie usługi w dniu/ Rezerwacja anulowana ……… dni roboczych przed rozpoczęciem wynajmu\*\*
 | …………………….. |
| 1. Kwota netto do wystawienia faktury (ilość godzin/dni x stawka netto)/noty obciążeniowej\*\*
 | ……………………… |

\*\* wybrać właściwe

**………………………………….. …………………………………………………….**

 data podpis pracownika inkubatora

 .

Maksymalna ilość osób (uczestników) w poszczególnych ustawieniach sal:

**Inkubator Toruń**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaczenie sali (powierzchnia)** | **Maksymalna ilość osób w danym ustawieniu** |
| **A (podkowa)** | **B (konferencyjne)** |
| **RIP T/002 (42m2)** | 18 | 30 |
| **RIP T/Poddasze (106m2)** | 30 | 40 |
| **RIP T/301 (34m2)** | 12 (litera T) | n.d. |

**Inkubator Bydgoszcz**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaczenie sali** | **Maksymalna ilość osób w danym ustawieniu** |
| **A (podkowa)** | **B (konferencyjne)** |
| **RIP B** | 14/22\*\*\* | 28 |

**Inkubator Włocławek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaczenie sali** | **Maksymalna ilość osób w danym ustawieniu** |
| **A (podkowa)** | **B (konferencyjne)** |
| **RIP W** | 14/22\*\*\* | 45 |

\*\*\*po wewnętrznej i zewnętrznej krawędzi podkowy