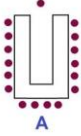





### FORMULARZ REZERWACJI SALI SZKOLENIOWEJ/BR

|   |   |
|---|---|
| 1. Imię i nazwisko / nazwa firmy  |   |
| 2. NIP  |   |
| 3. Adres  |   |
| 4. Osoba do kontaktu, telefon kontaktowy  |   |
| 5. Adres e-mail   |   |
| 6. Termin/y rezerwacji sali /BR wraz z godzinami (powinny obejmować całkowity czas korzystania, w tym przygotowanie przed spotkaniem)   |   |
| 7. Rezerwacja   | <input type="checkbox"/> na godziny <input type="checkbox"/> na cały dzień  |
| 8. Zapotrzebowanie na sprzęt  | rzutnik multimedialny <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>flipchart <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  |
| 9. Ustawienie sali (proszę zweryfikować możliwość ustawienia w konkretnej konfiguracji dla rezerwowanej sali – tabela na końcu Formularza rezerwacji)   |  <br>Oznaczenie sali (nr): .....<br>Ilość uczestników: .....<br>Rodzaj ustawienia: .....<br>Ilość prowadzących: ..... |
| 10. Wyrażam zgodę na przesyłanie faktur/faktur korygujących/not obciążeniowych drogą e-mailową, na adres wskazany w pkt.5   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE   |
| 11. 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. | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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 ciężącego 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

| <b>Wypełnia pracownik Inkubatora – dane do wystawienia faktury/noty obciążeniowej**</b>                       |  |
|---|--|
| 1. Potwierdzam wykonanie usługi w dniu/ Rezerwacja anulowana ..... dni roboczych przed rozpoczęciem wynajmu** |  |
| 2. 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 (42m <sup>2</sup> )       | 18                                       | 30                |
| RIP T/Poddasze (106m <sup>2</sup> ) | 30                                       | 40                |
| RIP T/301 (34m <sup>2</sup> )       | 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