**……………………………………………**

**……………………………………………**

**…………………………………………..**

**…………………………………………..**

**(Imię i nazwisko adres zamieszkania,
nr dowodu osobistego/PESEL, tel.)**

**WNIOSEK**

**O KORZYSTANIE Z HALI SPORTOWEJ W KROBI,
PRZY UL. OGRÓD LUDOWY 2, 63-840 KROBIA**

Zwracam się z prośbą o możliwość skorzystania z hali sportowo – widowiskowej w Krobi, przy ul. Ogród Ludowy 2,

 w terminach : ……………………….……………………….………..

od godz. ……………………… do godz. …………………………….

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem korzystania z hali sportowo – widowiskowej w Krobi, przy ul. Ogród Ludowy 2.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Gminne Centrum Kultury i Rekreacji w Krobi, ul. Powstańców Wlkp. 27, 63-840 Krobia,
NIP: 6961707324, na potrzeby realizacji działań zwiazanych z korzystaniem z hali sportowo – widowiskowej. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Płatność:

Nr rachunku bankowego: PKO BP 03 1020 4027 0000 1102 0806 4034

Gotówka w kasie Gminnego Centrum Kultury i Rekreacji w Krobi

/niepotrzebne skreślić/……………………………….

/podpis/