**Formularz rezerwacji sali**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin rezerwacji** (dd/mm/rrrr) | **\_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_** |
| **Godzina rozpoczęcia oraz przewidywana godzina zakończenia spotkania** | od \_ \_ : \_ \_ do \_ \_ : \_ \_ |
| **Lokalizacja\*** | **ul. Dekerta 24****□** | **ul. Bracka 10****□** |
| **Rodzaj Sali\*\*****(konferencyjna, komputerowa, multimedialna)** | **□ konferencyjna****□ komputerowa****□ multimedialna** |

\**zaznaczyć odpowiednie*

*\*\* wypełnić tylko w przypadku rezerwacji sali przy ul. Dekerta 24*

**Dane kontaktowe wynajmującego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Osoba odpowiedzialna** (imię, nazwisko, funkcja) |  |
| **Dane kontaktowe** (numer telefonu, e-mail) |  |

**Informacje dodatkowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cel spotkania** |  |
| **Przewidywana liczba uczestników spotkania** |  |
| **Czy spotkanie jest otwarte dla mieszkańców?\*** |  **□ TAK □ NIE** |
| **Oczekiwania sprzętowe dla lokalizacji – ul. Bracka 10\*** | □ laptop □ rzutnik i ekran□ flipchart □ system nagłośnienia |
| **Oczekiwania sprzętowe dla lokalizacji -** **ul. Dekerta 24\*** | □ laptop □ rzutnik i monitor□ tablica □ system nagłośnieniasuchościeralna  |

\*zaznaczyć odpowiednie

 ……………………………………………….

Data, podpis wynajmującego

*verte*

**Informacja administratora o przetwarzaniu danych osobowych**

Drogi Wynajmujący, informujemy, że administratorem Twoich danych osobowych jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków i są one podawane w celu dokonania rezerwacji sali.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania usługi, a następnie zostaną poddane archiwizacji zgodnie z kategorią archiwalną 10 lat.
3. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
4. Podanie danych osobowych jest warunkiem wynajęcia sali i ma charakter dobrowolny.
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości rezerwacji sali.
6. Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie Twoich danych osobowych.
7. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b) rozporządzenia 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; Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. przetwarzanie Twoich danych jest niezbędne do wykonania umowy.
8. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – e-mail: iod@um.krakow.pl.

**Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią powyższej informacji i jest ona dla mnie zrozumiała.**

**Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z** Regulaminem udostępniania sal szkoleniowo-konferencyjnych przez Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia **i akceptuję jego treść.**

…………………………………………………………………

Data, czytelny podpis Wynajmującego