Wniosek o wynajem lokalu

1. Pełna nazwa organizacji: ………..……………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*Adres siedziby: ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………….

KRS (lub inny numer ewidencyjny):………………………………………………….………………………………….. NIP:…………………………………..….…………..REGON:………………………..……………...……………..………

e-mail: ……………………………………………… www: ……………………………………………………………………....

tel: …………………………………………………….…… fax: …………………………………….………………

1. Krótki opis faktycznych działań organizacji

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*Adres zgodny z KRS, rejestrem stowarzyszeń zwykłych Urzędu Miasta Szczecin lub rejestrem klubów sportowych Urzędu Miasta Szczecin.

1. Organizacja wnosi prośbę o wynajem lokalu na czas ……… miesięcy od momentu podpisania umowy.
2. Do wniosku należy dołączyć:
	1. Plan działania organizacji na najbliższe 12 miesięcy,
	2. Sprawozdanie z dotychczasowych działań organizacji.

**Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wg odpisu KRS-u lub innego rejestru**:

1. Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Centrum Wspierania Organizacji Pozarządowych Sektor 3 oraz Regulaminem pracowni komputerowej.

W imieniu Organizacji zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu Centrum Wspierania Organizacji Pozarządowych Sektor 3.

…………………………… …………………………………

(Czytelnie Imię i Nazwisko) (Data i podpis)

…………………………… …………………………………

(Czytelnie Imię i Nazwisko) (Data i podpis)

…………………………… …………………………………

(Czytelnie Imię i Nazwisko) (Data i podpis)

 Zgoda Koordynatora Centrum

 ……………………………………………………………

 (Data i podpis)

W trybie Rozporządzenia RODO (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r.) informujemy iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Sektor 3 z siedzibą w Szczecinie, ul. Księcia Bogusława X 10/10, NIP 852-26-05-918, REGON 321465650, KRS 0000491200

2. Przekazane dane będą przetwarzane w celu realizacji zadania publicznego „Prowadzenie Centrum Wspierania Organizacji Pozarządowych”, umowa CRU 19/0005620.

3. Przekazane dane nie będą podlegały profilowaniu.

4. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania oraz żądania usunięcia i zapomnienia.

5. Przysługuje Pani/Panu o prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, iż dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami RODO.

Podstawa prawna: ROZPORZĄDZENIE 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) art. 6 ust. 1e.

**Załącznik**

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Sektor 3, z siedzibą
w Szczecinie, ul. Księcia Bogusława X 10/10, NIP 852-26-05-918, REGON 321465650, KRS 0000491200 w celu kontaktów związanych z wnioskiem o wynajem lokalu w ramach prowadzonego zadania publicznego „Prowadzenie Centrum Wspierania Organizacji Pozarządowych”, umowa CRU 19/0005620.

Imię:

Nazwisko:

Telefon kontaktowy:

E-mail kontaktowy:

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

a) w każdej chwili mogę zażądać usunięcia moich danych osobowych, poprzez wysłanie e-maila zawierającego stosowne żądanie na adres: biuro@sektor3.szczecin.pl,

b) mam prawo zażądać dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przeniesienia danych do innego administratora.

c) przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, iż dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami RODO.

…………………………… ……………………………

 (Czytelnie Imię i Nazwisko) (Data i podpis)