

POTWIERDZENIE REZERWACJI LEKCJI MUZEALNEJ	
Temat lekcji	KWIATY Z BIBUŁY
Termin (dd-mm-rrrr)	
Godzina	
Cena za lekcję (brutto)	300,00 zł
<b>DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY</b>	
Pełna nazwa zamawiającego (firma, szkoła, osoba prywatna)	
Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)	
NIP	
Imię i nazwisko zamawiającego	
Dane kontaktowe (telefon, adres e-mail)	
Zgłoszona ilość uczestników (max. 25 osób)	

**I. Warunki uczestnictwa w zajęciach edukacyjnych:**

- 1) Poprawne wypełnienie wszystkich rubryk niniejszego formularza wraz z podpisem oraz przesłanie niniejszego formularza faxem na numer: 77 474 30 21 lub pocztą elektroniczną na e-mail: [edukacja@muzeumwsiopolskiej.pl](mailto:edukacja@muzeumwsiopolskiej.pl), nie później niż w ciągu 7 dni od ustalenia terminu lekcji przez Muzeum.
- 2) Uiszczenie stosownej opłaty na nr konta: BANK MILLENNIUM 87 1160 2202 0000 0000 7039 8443, Kod SWIFT banku: BIGBPLPW, Numer rachunku IBAN: PL 87 1160 2202 0000 0000 7039 8443, lub w kasie muzeum (od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-14.00).
- 3) Przyjazd na lekcje muzealne na ok. 15 min przed rozpoczęciem lekcji celem dokonania wszystkich formalności (wejście na zajęcia znajduje się w budynku administracyjnym przy ul. Wrocławskiej 174).

**II. Informacje dodatkowe:**

- 1) W przypadku przybycia grupy po wyznaczonej wyżej godzinie organizator zastrzega sobie możliwość skrócenia czasu lekcji adekwatnie do spóźnienia.
- 2) W przypadku rezygnacji z rezerwacji należy zawiadomić o tym Muzeum, doręczając zawiadomienie o rezygnacji faxem na numer: 77 474 30 21 lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: [edukacja@muzeumwsiopolskiej.pl](mailto:edukacja@muzeumwsiopolskiej.pl) najpóźniej do godz. 15.00 w dniu poprzedzającym zarezerwowaną lekcję.
- 3) W przypadku rezygnacji z lekcji muzealnej po określonym wyżej terminie, zamawiający zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 50 % ceny lekcji co będzie stanowić koszt pokrycia kosztów organizacyjnych.
- 4) W przypadku braku możliwości przeprowadzenia przez Muzeum zamówionej lekcji, zamawiający może skorzystać z oferty uczestnictwa w lekcji o innej tematyce w cenie nie wyższej, niż zaplanowana lekcja lub Muzeum płaci zamawiającemu karę umowną w wys.50% ceny zaplanowanej lekcji.

**OŚWIADCZAM, ŻE AKCEPTUJE WARUNKI UDZIAŁU W LEKCJI MUZEALNEJ, WYRAŻAM ZGODĘ NA WARUNKI PŁATNOŚCI ORAZ NA WYSTAWIENIE FAKTURY BEZ MOJEGO PODPISU A TAKŻE NA ZAPŁATĘ KARY REGULAMINOWEJ OKREŚLONEJ W PKT. II/3**

**Klauzula informacyjna o ochronie danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Muzeum Wsi Opolskiej w Opolu, ul. Wrocławska 174, 45-835 Opole
- 2) Inspektorem Ochrony Danych jest Radosław Springer, [iod@ras-serwis.com.pl](mailto:iod@ras-serwis.com.pl), +48 602 270 772.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu nawiązania kontaktu na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. jako usprawiedliwionego interesu administratora
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty będące zaangażowane w kontakt
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 2 lat

- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować niemożliwością nawiązania kontaktu.

W przypadku jakichkolwiek pytań dotyczących ochrony danych osobowych do Państwa dyspozycji jest Inspektor Ochrony Danych: Radosław Springer - [iod@ras-serwis.com.pl](mailto:iod@ras-serwis.com.pl), +48 602 270 772.  
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że: 1) Administratorem zebranych danych osobowych jest Muzeum Wsi Opolskiej w Opolu, ul. Wrocławska 174, 45-835 Opole, 2) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, 3) Mam prawo do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorach danych zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

.....

(czytelny podpis, pieczęć  
instytucji)