Załącznik

do Regulaminu Domu Pracy Twórczej w Szczecinowie

…………………………………………………….…………

imię i nazwisko

………………………………………………….……………

nr telefonu, mail, adres do korespondencji

………………………………………………………………..

pracownik/emeryt/rencista/student/doktorant UwB/organizator wyjazdu zbiorowego

**Wniosek o rezerwację**

Proszę o zarezerwowanie w Domu Pracy Twórczej w Szczecinowie

w terminie od ……………… do ……………………………..

apartamentu nr 1

apartamentu nr 2

…… pokoju 1-osobowego

…… pokoju 2-osobowego

…… pokoju 3-osobowego

dla ……………… osób, w tym dzieci do 12 lat ………………………………………….

…………………………………………………

(czytelny podpis rezerwującego)

**Sekcja Spraw Socjalnych Uniwersytetu w Białymstoku, na podstawie zgłoszenia rezerwacji, informuje, że:**

1) przydziela następujące miejsca noclegowe w Domu Pracy Twórczej w Szczecinowie w:

apartament nr 1

apartament nr 2

…… pokój 1-osobowy

…… pokój 2-osobowy

…… pokój 3-osobowy

dla ……………… osób, w tym dzieci do 12 lat ………………………………………….

w terminie od ……………………………………… do ……………………………………..

**2) Odpłatność za miejsca noclegowe wynosi …………………………………………. zł (**słownie: …………………………………………………………………………………………. ) W tym za:

osoby dorosłe ………………… zł x …………..…… dób = …………………….. zł

dzieci do lat 12 ………………….. zł x ……..…………. dób = …………………… zł

Tytułem złożonej rezerwacji wpłaty należy dokonać na rachunek bankowy:

**86 1160 2202 0000 0000 6000 1031 Bank Millennium S.A., w tytule przelewu** „noclegi Szczecinowo” do dnia …………………………….

1. **W celu ustalenia szczegółów pobytu na miejscu** kontakt z ………………………………………………….. nr telefonu ………………….
2. **DPT zapewnia**

* zakwaterowanie w pokojach z łazienkami;
* pościel;
* pobyt bez wyżywienia;
* do dyspozycji Gości wyposażoną wspólną kuchnię, jadalnię,

1. **Doba pobytowa rozpoczyna się o godz. 15.00 i kończy się o godz. 12.00.**
2. **Gość zobowiązany jest do postepowania zgodnie z wytycznymi dla gości przyjeżdżających do Domu Pracy Twórczej w Szczecinowie**.
3. **Szczegółowych informacji na temat rezerwacji, warunków pobytu i zakwaterowania udziela Sekcja Spraw Socjalnych Uniwersytetu w Białymstoku pod nr tel. 85 745 70 55, 85 745 71 22; e-mail** [**ac-dss@uwb.edu.pl**](mailto:ac-dss@uwb.edu.pl)

……………………………………..

(pieczątka i podpis pracownika SSS

1. **Pozostałe osoby, korzystające z pobytu:**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

1. **Niniejszym potwierdzam, że zapoznałem/-am się i akceptuję warunki zawarte w *Regulaminie Domu Pracy Twórczej* w Szczecinowie oraz zobowiązuję się do zachowania zgodnie z wytycznymi dla gości przyjeżdżających do Domu Pracy Twórczej w Szczecinowie.**
2. **Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wyżej określonej wysokości i terminie do dnia ………………………………………………….**

**.**…………………………………………………

(czytelny podpis rezerwującego)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych**

Na podstawie 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), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet w Białymstoku, ul. Świerkowa 20B, 15-328 Białystok.
2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych, odpowiadającego za prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@uwb.edu.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu dokonania rezerwacji i w celach kontaktowych, w celu realizacji usługi noclegowej w DPT oraz dochodzenia ewentualnych roszczeń. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. b, c, f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych konieczność realizacji umowy oraz podjęcia działań przed jej zawarciem, a także wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Uniwersytecie, w celu rozliczeń finansowych, w tym podatkowych i dochodzenie ewentualnych roszczeń. Dane kontaktowe przetwarzane są na podstawie zgody. Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania skutkuje niemożliwością realizacji powyższych celów.
4. Dane będą przekazywane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, w tym przez okres pobytu w DPT, a także przez okres wymagany przepisami prawa oraz okres wymagalności roszczeń związanych z pobytem w DPT.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszalności danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a w przypadku danych kontaktowych również prawo do odwołania zgody na ich przetwarzanie.
7. Ilekroć zaistnieje okoliczność, że przetwarzanie naruszy przepisy obowiązującego prawa – posiada Pani/Pan uprawnienie do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Przekazane dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższymi informacjami i rozumiem, że podanie danych kontaktowych jest dobrowolne i oznacza moją zgodę na ich przetwarzanie w celach kontaktu związanego z realizacją sprawy.

……………………………………….

.(czytelny podpis rezerwującego)