F.1.KU-SPT-02, edycja 1

Łańcut, dnia ……………………………..

**WNIOSKODAWCA**

…………………………………………………….

imię i nazwisko lub nazwa

……………………………………………………

……………………………………………………

adres/siedziba

……………………………………………………

telefon kontaktowy/e-mail \*

**BURMISTRZ MIASTA ŁAŃCUTA**

**Plac Sobieskiego 18**

**37-100 Łańcut**

**WNIOSEK**

**o przyznanie patronatu Burmistrza Łańcuta**

1. Dane osoby/podmiotu odpowiedzialnej za organizację wydarzenia:

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

1. Jakiego wydarzenia dotyczy wniosek:

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

1. Miejsce planowanego wydarzenia:

…………………………………………………………………………………………

1. Termin wydarzenia:

Data rozpoczęcia: …………………………………..

Data zakończenia: ………………………………….

1. Cel wydarzenia:

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

1. Do kogo wydarzenie będzie skierowane:

…………………………………………………………………………………………

1. Źródła finansowanie wydarzenia:

…………………………………………………………………………………………

1. Krótka charakterystyka organizatora wydarzenia:

………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….

1. Program wydarzenia:

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

1. Dodatkowe wnioski/uwagi dotyczące wydarzenia:

…………………………………………………………………………………………

1. Sposób przesłania odpowiedzi:

………………………………………………………………………………………….

…………………………………….

podpis wnioskodawcy

\* Podanie nr telefonu i adresu e-mail nie jest obowiązkowe

**KLAUZULA ZGODY**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. (**podać zakres danych**) w celu (**wskazać cel przetwarzania**).

Łańcut, dnia …………………………………………………………….

*(data i podpis osoby wyrażającej zgodę)*

**Informacja**

Osoba, której dane dotyczą ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (art. 7 ust. 3 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych).