Formularz zgłoszeniowy o udostępnienie powierzchni w Gdyńskim Inkubatorze Przedsiębiorczości

**na zasadach preferencyjnych/ komercyjnych\***

|  |
| --- |
| **Część I.** |
| **1. Informacja o wnioskodawcy**: |
| Nazwa –zgodna z dokumentem rejestrowym |
| Miejscowość | Ulica |
| Kod pocztowy | Nr telefonu i faxu |
| Adres poczty elektronicznej | Strona www |
| NIP: | Dane osoby do kontaktów |
| **2.Wnioskodawca:** |  |
|  jest najemcą w GIP  |  nie jest najemcą GIP |
| **3. Wniosek o wynajęcie sali:***-* **minimalny czas wynajmu sal konferencyjnych – 3 godz., koszt liczony w odniesieniu do każdej rozpoczynającej się godz. wynajmu** |
| **Sala** | **Data wynajmu** | **Godziny: od …. do ….** | **Liczba uczestników spotkania** |
|  **A****konferencyjnej** |  |  |  |
|  **B****konferencyjnej** |  |  |  |
| temat szkolenia/tytuł spotkania ..…………………………………………………………………………………………………………………… |
| **4. Zaznaczam dodatkowe zasoby**: |
| Nagłośnienie (opłata 10 zł netto za godzinę)  |  **tak** |  **nie** |
| projektor multimedialny (opłata 10 zł netto za godzinę)  |  **tak** |  **nie** |
| Flipchart (opłata 60 zł netto za blok 50 kartek): |  **tak** |  **nie** |
| dostęp do Internetu: |  **tak** |  **nie** |

**Uwaga:** *Część I punkty od 1 do 4 wypełnia Wnioskodawca.*

Oświadczam, że jestem upoważniony/a do złożenia wniosku i oświadczam, że będę się stosować do znanego mi Regulamin Porządkowego Gdyńskiego Inkubatora Przedsiębiorczości.

..............................................................................

 \* niepotrzebne skreślić Data, podpis, pieczątka Wnioskodawcy

**UWAGA! Proszę o czytelne wypełnienie wszystkich rubryk formularza**

# Część II

1. Na wynajęcie sali zgodnie z wnioskiem: wyrażam zgodę nie wyrażam zgody

2.Uwagi .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

3. Koszt za wynajem sali wynosi ogółem ......................... zł

**Uwaga:** *Część II punkty od 1 do 3 wypełnia pracownik GIP*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  | ..............................................................................podpis pracownika GIP |

**Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych**

1. Fundacja Gospodarcza oświadcza, że jest Administratorem Pana/Pani danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. ws. ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ws. swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego RODO w odniesieniu do danych osobowych reprezentujących dany Podmiot oraz osób fizycznych wskazanych przez ten Podmiot np. do realizacji zadań, jako osoby odpowiedzialne itp.
2. Pana/Pani dane osobowe, które Fundacja Gospodarcza pozyskała będą przetwarzane przez Fundację Gospodarczą na podstawie art. 6 RODO jedynie w celu i niezbędnym do wynajęcia/udostepnienia powierzchni GIP, o których mowa w formularzu zgłoszeniowym.
3. Dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom trzecim o ile nie będzie się to wiązało z koniecznością wynikającą z realizacji pkt 2.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat od daty zawarcia umowy o dofinansowanie projektu: „Budowa Gdyńskiego Inkubatora Przedsiębiorczości” w ramach RPO WP na lata 2007-2013 tj. do 31.12.2022 r.
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia (z katalogiem praw zawartych w art. 15-22 RODO może Pan/Pani zapoznać się np. na stronie internetowej [www.uodo.gov.pl](http://www.uodo.gov.pl)).
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest niezbędne do wynajęcia/udostępnienia powierzchni w GIP. Odmowa podania danych osobowych będzie skutkować niemożliwością załatwienia Pana/Pani sprawy, do której niezbędne są Pani/Pana dane osobowe.
8. Dane kontaktowe Administratora Pana/Pani danych osobowych:

Fundacja Gospodarcza 81-538 Gdynia ul. Olimpijska 2, e-mail sekretariat@fungo.com.pl

1. Podmiot zobowiązuje się do poinformowania osoby fizyczne nieskładające wniosku wskazane w pkt 1 o treści niniejszej informacji, którą mają prawo otrzymać.