Miejscowość ..... Data .....

Nazwa Zlecającego zakwaterowanie

Ośrodek Szkolenia Zawodowego w Mińsku Mazowieckim
05-300 Mińsk Mazowiecki
ul. Budowlana 4
www.ocsm.pl

ZLECENIE ZAKWATEROWANIA W INTERNACIE

Ośrodka Szkolenia Zawodowego w Mińsku Mazowieckim przy ulicy Budowlanej 4,

w terminie : …….

Cena zakwaterowania…… ilość osób…….

Klauzula informacyjna RODO

Informujemy, że:
1. Administratorem pozyskanych od Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Szkolenia Zawodowego w Mińsku Mazowieckim z siedzibą przy ul. Budowlanej 4, w Mińsku Mazowieckim (kod pocztowy: 05-300), tel.: 25 758 34 66, adres e-mail: sekretariat@osz-minskmazowiecki.ohp.pl
2. Celem zbierania danych jest: realizacja umowy noclegu (podst. Art. 6 pkt 1 lit. b)
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: *Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*).
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji umowy noclegu
W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zrealizowanie umowy noclegu
5. Pozyskane dane osobowe przetwarzane będą w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawnymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym zostały pozyskane Pani/Pana dane osobowe.
9. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod numerem telefonu: 25 758 34 66 wew. 206

LP	Imię i nazwisko zakwaterowanego	Podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Niniejsze zlecenie zakwaterowania jest podstawą do wystawienia faktury. **Zobowiązujemy się do wpłaty należności za zakwaterowanie w Internacie OSZ w Mińsku Mazowieckim przy ul. Budowlanej 4, na wskazane konto bankowe, zgodnie z terminem płatności podanym na wystawionej fakturze**.

DANE PŁATNIKA FAKTURY:

Nazwa firmy lub imię i nazwisko zlecającego.....

Ulica .....

Kod i miasto .....

NIP.....

....
przyjmujący pieczęć i podpis osoby zlecającej zakwaterowanie