|  |
| --- |
| **Leszczyńskie Centrum Biznesu Sp. z o.o.** ul. Geodetów 1, 64-100 Leszno tel. 65 32 22 100, 65 32 22 101 |

**Rezerwacja sali konferencyjnej nr ……………………………………………….**

 (wypełnia LCB)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | **Wynajmujący:** |  |
| 1. |
| 2. | **Data wynajmu / godziny:** |  |
| UWAGA: godziny wynajmu liczone są od momentu pobrania kluczy przez wynajmującego do momentu ich zdania na recepcji |
| 3. | **Temat spotkania:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. | **Sala:** | Wybór sali: | Liczba osób | Ustawienie krzeseł, stołów (teatralne, kolumnowe, szkolne, podkowa): |
| **Budynek A** | Europa. | 100 os. |  |  |  |
| Europa ½ | 50 os. |  |  |  |
| Azja | 50 os. |  |  |  |
| Afryka (parter)  | 12 os. |  |  |  |
| Ameryka (I p.)  | 12 os. |  |  |  |
| **Budynek C** | Australia  | 35 os. |  |  |  |
| Kreatywności  | 20 os. |  |  |  |
| Coworking | 12 os. |  |  |  |
| 5. | **Coworking** **- biurko na godziny** max 7 os. | Liczba osób | Liczba godzin |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6. | **Catering:** |  TAK  |   Bar w Inkubatorze Przedsiębiorczości  |
|   Firma zewnętrzna  |  Serwis kawowy Catering  |
|  NIE | - | - |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. | Przyjęto dnia |  | Podpis osoby przyjmującej | …………………………... |
|  |  |  |  |  |
| 8. | **Dane do FV (nie dotyczy lokatorów)** |
|   Firma  Osoba prywatna |
| Nazwa firmy |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| 9. | Dane kontaktowe (tel. / e-mail) |  |
|  |  |  |
| 10. | **Oświadczenie Wynajmującego**Wynajmujący przyjmuje do wiadomości i stosowania następujące zasady:- każdy korzystający z sprzętu znajdującego się w wynajmowanej Sali zobowiązuje się do zapoznania i stosowania instrukcji obsługi sprzętu;- każdy z korzystających zobowiązuje się bezwzględnie przestrzegać przepisów i zasad bhp oraz przeciwpożarowych;- każdy z korzystających będzie utrzymywał powierzchnię sali konferencyjnej/coworkingu oraz jej otoczenie w należytym porządku;- po zakończeniu korzystania z sali konferencyjnej, korzystający zwróci wszystkie posiadane komplety kluczy do recepcji, która dokona odbioru sali z  wyposażeniem;- korzystający z sali powinien przestrzegać odpowiednich przepisów prawa oraz unormowań lokalnych, a także przepisów i instrukcji budowlanych i  nie będzie używał bezpośrednio, czy pośrednio powierzchni wynajmowanej sali niezgodnie z nimi lub w sposób mogący powodować zagrożenie  dla osób lub własności;- jakiekolwiek szkody powstałe podczas korzystania ze sprzętu i wyposażenia na sali konferencyjnej/coworkingu będą usunięte na koszt  korzystającego (np. kosz prania wykładziny 300 zł netto);- Recepcja Inkubatora Przedsiębiorczości ma prawo określić i zlecić maksymalne obciążenie i prawidłowe położenie wszelkiego ciężkiego sprzętu i  urządzeń, które mają być umieszczone w sali konferencyjnej/coworkingu i odmówić umieszczenia tych, które w jego opinii mogą spowodować  zniszczenie podłóg czy konstrukcji budynku;- zabronione jest parkowanie pojazdów poza miejscami do tego wyraźnie przeznaczonymi.- akceptuję aktualne zapisy cennika Inkubatora Przedsiębiorczości dostępnego na: <https://lcb.leszno.pl/Sale_konferencyjne.html>- Wynajmującemu przysługuje prawo do odwołania rezerwacji, jednak nie później niż 24 godziny przed terminem jej rozpoczęcia. |
| 11. | **Klauzula informacyjna RODO**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), w związku z przetwarzaniem danych osobowych Leszczyńskie Centrum Biznesu Sp. z o. o. informuje, że:**Administrator danych osobowych**Administratorem danych osobowych jest Leszczyńskie Centrum Biznesu Sp. z o. o. z siedzibą w Lesznie przy ul. Geodetów 1, 64-100.**Inspektor Ochrony danych osobowych.**W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych, Leszczyńskiego Centrum Biznesu Sp. z o. o., ul. Geodetów 1, 64-100 Leszno; tel. 065 32 22 105, e-mail: dkostrzewa@lcb.leszno.pl **Cele i podstawy przetwarzania.**Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji świadczenia usług statutowych LCB Sp. z o. o., w celach marketingowych, analitycznych i statystycznych. **Odbiorcy danych osobowych.**Odbiorcami danych osobowych jest LCB Sp. z o. o. oraz podmioty niezbędne do realizacji usług świadczonych przez LCB Sp. z o. o. i uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.**Okres przechowywania danych.**Dane osobowe będą przechowywane:a) w zakresie realizacji zawartych z LCB Sp. z o. o. umów – do czasu zakończenia ich realizacji, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy prawa lub dla realizacji ewentualnych roszczeń;b) w zakresie wypełniania zobowiązań prawnych ciążących na LCB Sp. z o. o. w związku z prowadzeniem działalności i realizacją zawartych umów – do czasu wypełnienia tych obowiązków przez LCB Sp. z o. o.;c) w przypadku zgłoszenia przez Państwo żądania usunięcia danych - niezwłocznie z uwzględnieniem zapisów w punktach a i b; **Prawa osób, których dane dotyczą.**1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub realizacji umowy;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
5. prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

**Zautomatyzowane podejmowanie decyzji** Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie podlegają profilowaniu. |
| **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przekazanych Leszczyńskiemu Centrum Biznesu Sp. z o.o. w sposób opisanych powyżej.*** Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres email informacji handlowej w rozumieniu art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną od Leszczyńskie Centrum Biznesu Sp. z o.o.
 |
|  | Leszno, dnia ……………………………………, podpis ……………………………………….. |

|  |
| --- |
| **Leszczyńskie Centrum Biznesu Sp. z o.o.** ul. Geodetów 1, 64-100 Leszno tel. 65 32 22 100, 65 32 22 101 |

**Weryfikacja stanu zarezerwowanej sali - dot. rezerwacji sali konferencyjnej nr ………………….**

 (wypełnia LCB)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP |  | Przed wydaniem | Po odbiorze |
| Uwagi | Podpis | Uwagi | Podpis |
| Zdający | Odbierający | Zdający  | Odbierający |
| 1. | Czystość |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Stan techniczny udostępnionego sprzętu |  |  |  |  |  |  |
| Klimatyzacja |  |  |  |  |  |  |
| Sprzęt audiowizualny |  |  |  |  |  |  |
| Dodatkowy sprzęt / wyposażenie |  |  |  |  |  |  |
| Inne |  |  |  |  |  |  |

1. Jak ocenia Pan/i **stan techniczny wynajmowanej sali.** Proszę wziąć pod uwagę lokal, oświetlenie, sprzęt multimedialny wspomagający, itp. Proszę zaznaczyć ocenę na pięciostopniowej skali, gdzie 1 oznacza ocenę bardzo niską, a 5 bardzo wysoką.

1....................2....................3....................4....................5....................

1. Jak ocenia Pan/i **organizację wynajmu sali**. Proszę wziąć pod uwagę obsługę przed oraz w trakcie wynajmu, ustawienie itp. Proszę zaznaczyć ocenę na pięciostopniowej skali, gdzie
1 oznacza ocenę bardzo niską, a 5 bardzo wysoką.

1....................2....................3....................4....................5....................

3. Uwagi : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………