………………………………… ............

 (pieczątka organizatora: szkoły, klubu, inna)

REZERWACJA

Proszę o dokonanie rezerwacji w terminie: od……………………….do………………………

na pobyt naszej grupy **w Domu Wczasów Dziecięcych Jagusia, ul. Słoneczna 17, 57-350**

 **Kudowa – Zdrój** tj.:

1. Organizator (Szkoła ,fundacja, klub, lub inne):

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

…………………………………………………………………………………

2. Klasa, wiek dzieci: ……………………………………………………………………………………

3. Ilość dzieci, osobno dziewczynki i chłopcy: ...............................................................................………………………………………………...............................................................................................................................

4. Ilość nauczycieli oraz ich płeć: ……………………………………………………………….....................................… …………………………..………………………………………………………………

5. Ilość innych osób (kierowca, rodzic, prawny opiekun, pielęgniarka, lekarz, trener, instruktor): ………………………………………………………………………………….........…………………………………………………………………………................................................................................................................................................................

6. Planowany przyjazd na godz. …………….(na jaki posiłek?): ………………………

7. Planowany wyjazd o godz.…………….(po jakim posiłku?)………….............….......

8. Rodzaj i ilość diet specjalnych ……………………………………………………………….........................................

…………………………………………………………………………………………

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

**Dane do rachunku/faktury:**

Odbiorca rachunku/faktury (pełne dane):

- Imię i nazwisko dyrektora/ prezesa………………………………………………………

- przedstawiciel ………………………………………………………….........................

-nazwa……………………………………………………….....................................................

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

-adres………………………........................................................................................................

- NIP…………………………………………………………………………........

**Dane do kontaktu z kierownikiem Zielonej Szkoły:**

Adres do korespondencji:…………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko kierownika Zielonej Szkoły/ obozu:…………………………..

…………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………..

Telefon:…………………………………………………………………………………………

**Dane do kontaktu z organizatorem wypoczynku, jeśli są inne niż powyżej:**

Adres do korespondencji:…………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko kierownika Zielonej Szkoły/ obozu:…………………………..

…………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………..

Telefon:…………………………………………………………………………………………

…………………………………. …………………………………….

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis dyrektora/prezesa)

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

W związku z podaniem danych osób do kontaktu, przez podmiot, z którym Uzdrowiska Kłodzkie SA – Grupa PGU zs. w Polanicy-Zdroju (dalej: Spółka) zawarły lub zamierzają zawrzeć umowę, zgodnie z obowiązującymi przepisami przekazujemy poniższą informację nt. przetwarzania Pani/Pana danych przez Spółkę.

1) Administratorem danych osobowych są Uzdrowiska Kłodzkie Spółka Akcyjna – Grupa PGU z siedzibą w Polanicy-Zdroju (57-320), ul. Zdrojowa 39, KRS 0000110987. 2) Osobą do kontaktu w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw wynikających z RODO jest Inspektor Ochrony Danych - p. Jadwiga Chytry – nr tel. (74) 86 80 220; adres e-mail: odo@uzdrowiska-klodzkie.pl, adres do korespondencji jak w pkt. 1). 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu: zawarcia i wykonania umowy z pomiotem, który udostępnił Pani/Pana dane do kontaktu. 4) Podstawą prawną przetwarzania danych jest: prawnie uzasadniony interes spółki (art. 6 ust.1 lit.f RODO) wynikający z konieczności realizacji współpracy. 5) Dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom obsługującym administratora lub jego podwykonawcom oraz podmiotom z grupy kapitałowej, do której należy Spółka a także podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. 6) Dane osobowe będą przetwarzane przez czas realizacji umowy a następnie przez okres 5 lat zgodnie z przepisami prawa dot. archiwizacji dokumentacji oświatowej. 7) Posiada Pani/Pan prawo: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych. 8) Niemożność przetwarzania Pani/Pana danych przez Spółkę może uniemożliwić zawarcie lub realizację umowy, o której mowa powyżej.

Pozostałe informacje o administratorze danych i dotyczące przetwarzania danych przez Spółkę znajdują się na stronie: www.uzdrowiska-klodzkie.pl.