

Ikt. sz.:

Tiszaújvárosi Intézményműködtető Központ
3580 Tiszaújváros, Bethlen Gábor út 7.
Telefonszám: 06-49/548-300 E-mail: tik@tujvaros.hu

K É R E L E M H E L Y I S É G B É R L E T H E Z

Alulírott..... hozzájárulok, hogy a megadott adatokat az **információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR)** szerint és az adatvédelmi szabályzat szerint kezeljék.

A bérlő adatai:

Név:

A képviselőként eljáró személy neve:

Székhelye/lakóhelye:

Levelezési címe (számlázási címe):

Adószáma/adóazonosító jele:

A bérelni kívánt helyiség:

Az intézmény neve:

A helyiség megnevezése:

Eszköz szükséglet:.....

Létszám:.....

Időpont:

..... év hónap nap órától óráig /

..... év hónap napjától év hónap

..... napjáig napokon órától óráig

Az alábbi célra kívánom kibérelni:

.....

Fizetési mód: készpénz / készpénzáttutalási megbízás / áttutalás (a megfelelő rész aláhúzendó)

Elérhetőség:

Tel:.....e-mail:

Kelt:, év hónap napján

.....

aláírás

Tájékoztatás! A rendezvénynek helyt adó intézménnyel a benyújtás előtt egyeztetni szükséges az időpontot. A rendezvényük elmaradása esetén kérjük intézményünket a fenti e-mail címen **írásban**, valamint a rendezvénynek helyt adó intézményt is annak elérhetőségén tájékoztatni.

Az intézmény tölti ki!

A bérbeadás az intézmény szakmai feladatellátását nem zavarja / zavarja.

Hozzájárulok / nem járulok hozzá a bérbeadáshoz.

Kelt:.....

aláírás