

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 6/2017
Dyrektora Muzeum Regionalnego
im. Adama Fastnachta w Brzozowie
z dnia 3 października 2017 r.

FORMULARZ WYNAJMU SALI KONFERENCYJNEJ W MUZEUM REGIONALNYM
Rynek 10, 36-200 Brzozów, tel. 13 43 418 56, faks 13 43 418 56

Dane do faktury:

Nazwa firmy:

Adres:
(ulica, miasto, kod pocztowy, pieczętka firmy)

NIP:

Telefon:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Faks:

E-mail

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Szczegóły wynajmu sali:

Liczba uczestników:

Termin wynajęcia sali:

Godziny wynajęcia sali:

Temat (szkolenia, seminarium/konferencji itp.):

.....
podpis zamawiającego

Oświadczam, że podczas szkolenia, seminarium/konferencji itp. nie będą promowane treści sprzeczne z prawem lub dobrymi obyczajami, w szczególności treści: ksenofobiczne, rasistowskie, pornograficzne, nawołujące do nienawiści, propagujące faszystowski lub inny totalitarny ustrój państwa.

.....
podpis zamawiającego

Uwagi:

Wynajmujący zastrzega sobie prawo odmowy użyczenia pod wynajem sali konferencyjnej, jeżeli charakter organizowanego spotkania jest sprzeczny z przepisami prawa lub w sposób negatywny może wpłynąć na wizerunek wynajmującego.

.....
akceptacja wynajmującego