Załącznik nr 2

do Regulaminu organizacji

wydarzeń w Miejskiej Bibliotece

 Publicznej im. S. Grochowiaka w Lesznie

 **Dyrektor**

 **Miejskiej Biblioteki**

 **Publicznej**

 **im. S. Grochowiaka**

 **w Lesznie**

WNIOSEK – WYDARZENIE CYKLICZNE

|  |
| --- |
| **I. DANE ORGANIZATORA** |
|  |  |
| Nazwa Organizatora |  |
| e-mail |  |
| Telefon |  |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej Organizatora | Przy zmianie osoby reprezentującej Organizator jest zobowiązany do poinformowania otym osoby wyznaczonej ze strony Biblioteki |
| e-mail |  |
| Telefon |  |
| **II. INFORMACJE O WYDARZENIU** |
| Nazwa wydarzenia |  |
| Miejsce organizacji wydarzenia | Miejska Biblioteka Publiczna przy pl. Jana Metziga/nazwa pomieszczenia/ |
| Biblioteka Ratuszowa |
| Biblioteka Dworcowa |
| Filia biblioteczna nr |
| Czy wydarzenie jest otwartedla mieszkańców? |  |
| Liczba uczestników |  |
| Data /należy dostarczyć wykaz dat dziennych dla każdego wydarzeniacyklu/ |  |
| Czas trwania | Od godz. Do godz. |
| Data próby |  |
| Czas trwania | Od godz. Do godz. |
| Możliwość zmiany terminu |  |
| Niezbędne wyposażenie pomieszczenia |
| Ilość stołów |  |
| Ilość krzeseł |  |
| Flipchart |  |
| Inne |  |
| **III. PROGRAM WYDARZENIA** |
|  |
| **IV. OBSŁUGA TECHNICZNA** |
|  Nagłośnienie  |  |
|  Prezentacja multimediów |  |
|  Dodatkowe uwagi |  |
| Promocja wydarzenia/konieczność przygotowaniatekstu do publikacji, przesłania niezbędnych informacji i logotypów na  promocja@mbpleszno.pl/ |  |
|  Dołączony rider techniczny  |  TAK NIE |

Klauzula informacyjna

Informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejska Biblioteka Publiczna im. Stanisława Grochowiaka z siedzibą w Lesznie przy ulicy Bolesława Chrobrego 3 zwana dalej Biblioteką; Biblioteka prowadzi operację przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przygotowania i organizacji wydarzeń oraz do sporządzania statystyk pracy Biblioteki na podstawie przepisów prawa – Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnie rozporządzenia o ochronie danych),
3. podanie danych jest dobrowolne, udostępnianie danych nie jest przewidywane,
4. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody dowolnym momencie,
5. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w

tym profilowaniu,

1. dane będą przechowywane do końca roku kalendarzowego, w którym miało miejsce

wydarzenie,

1. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzania danych osobowy Pani/Pana dotyczących narusza przepisy,
2. Inspektorem Ochrony Danych w Bibliotece jest pan Jarosław Bartkowiak., mail

sekretariat@mbpleszno.pl

Zapoznałam/em się z powyższymi informacjami i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Oświadczam, że znam Regulamin organizacji wydarzeń i akceptuję go.

……………………………………… data, imię i nazwisko wnioskodawcy

**Wypełnia Biblioteka**

Imię, nazwisko i numer telefonu osoby/ lub nazwę Działu do kontaktu ze strony Biblioteki:

Data dostarczenia Wniosku: Data udzielenia odpowiedzi: