

## Zapotrzebowanie na świadczenie GCOP

1. Pełna nazwa i adres Organizacji ( telefon, e-mail) oraz imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za spotkanie .....

2. Zakres zapotrzebowania  
(sala mała lub duża na imprezę okolicznościową, spotkania cykliczne, szkolenie; regularna praca na komputerze; skrytka korespondencyjna; itd.)

3. Postulowany czas i termin użytkowania lokalu oraz zgoda innych (wcześniejszych) użytkowników:

TYDZIEŃ	DZIEŃ TYGODNIA	GODZINY
I		
II		
III		
IV		
V		

4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych dla potrzeb Gliwickiego Centrum Organizacji Pozarządowych (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29-08-1997 r. Dz. U. Nr 113, poz. 883). Każdej osobie przysługuje prawo do kontroli i zmiany danych, które jej dotyczą.

5. Orientacyjna liczba osób objętych świadczeniem opisanym w pkt.2 (dot. spotkań) .....

6. Informacje dodatkowe, uwagi: (np. okres wakacyjny) .....

Za Stowarzyszenie (\*)

zgoda GCOP :

.....  
(czytelnie imię i nazwisko)

.....  
( data i podpis )

.....  
( data i podpis przyjmującego)

.....  
(czytelnie imię i nazwisko)

.....  
( data i podpis )

.....  
(czytelnie imię i nazwisko)

.....  
( data i podpis )

.....  
( data i podpis Kierownika)

(\*) W przypadku grupy założycielskiej zapotrzebowanie podpisują 3 osoby.