

ZAMAWIAJĄCY:
(pieczęć placówki)

dn.

**POTWIERDZENIE REZERWACJI BILETÓW
do Teatru Lalki i Aktora „KUBUŚ” w Kielcach**

Dyrekcja w/w Placówki potwierdza telefoniczne zamówienie biletów na spektakl:

TYTUŁ PRZEDSTAWIENIA:

DATA:

GODZINA:

ILOŚĆ BILETÓW DLA DZIECI:

ILOŚĆ PŁATNYCH BILETÓW DLA OPIEKUNÓW:

ILOŚĆ ZAPROSZEŃ (bezpłatnych) DLA OPIEKUNÓW:
(na każde 20 zakupionych biletów – 1 opiekun bezpłatnie)

LEKCJA TEATRALNA (po uzgodnieniu telefonicznym): TAK, NIE * o godz.

WARSZTATY Z AKTOREM (po uzgodnieniu telefonicznym): TAK, NIE * o godz.

OPIEKUN GRUPY:

TELEFON KONTAKTOWY w trasie:

FORMA PŁATNOŚCI: a) GOTÓWKĄ PRZED SPEKTAKLEM *
b) GOTÓWKĄ Z WYPRZEDZENIEM w dniu *
c) PRZELEWEM W CIĄGU 7 DNI OD DNIA OTRZYMANIA FAKTURY *

DANE DO FAKTURY **: nazwa:

adres :

NIP:

* niepotrzebne skreślić

** jeśli faktura jest wystawiana dla innego płatnika niż Zamawiający

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych i zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Teatr Lalki i Aktora „Kubus” w Kielcach, ul. Duża 9, 25-304 Kielce,
 - 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - rk@ncnetcom.pl,
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rezerwacji biletów na spektakl w TLiA „Kubus” na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
 - 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do momentu odwołania zgody,
 - 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych,
 - 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
 - 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości rezerwacji biletów.
- Jednocześnie zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rezerwacji biletów na spektakl w TLiA „Kubus”.**

pieczęć i podpis Dyrektora