**FORMULARZ REZERWACJI SAL KONFERENYJNYCH**

*Proszę wypełnić poniższy formularz i odesłać na adres:* ***sekretariat@not.krakow.pl***

**DANE NAJEMCY:**

NAZWA:

ADRES:

NIP:

E-mail/tel:

**RODZAJ SALI:**

Wynajmowana sala:

Dzień oraz godziny wynajmu:

Sprzęt:

Informujemy, że zgodnie z regulaminem każda rezerwacja sali konferencyjnej A i B wymaga wniesienia opłaty rezerwacyjnej w kwocie 100 złotych do 3 dni roboczych od potwierdzenia rezerwacji drogą mailową. Opłata ta zostanie naliczona na poczet najmu*.*

*Oświadczam, że akceptuję politykę prywatności firmy KR FSNT NOT, która jest dostępna na stronie internetowej* [*www.not.krakow.pl*](http://www.not.krakow.pl)*.*

*Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z regulaminem wynajmu sal, zamieszczonym na stronie* [*www.not.krakow.pl*](http://www.not.krakow.pl) *i akceptuję jego warunki.*

Kraków, dnia ………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis*