

Mrocza, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon

DYREKTOR
MIEJSKO-GMINNEGO OŚRODKA
KULTURY I REKREACJI W MROCZY
ul. SPORTOWA 1, 89-115 MROCZA

PROŚBA O ZNIESIENIE KAUCJI

Uprzejmie proszę o zniesienie kaucji związanej z wynajęciem
w miejscowości na potrzeby organizacji
.....
od dnia godz. do dnia godz.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury i Rekreacji w Mroczy w celu realizacji Umowy wynajmu. W każdej chwili masz prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych.

.....
Podpis

Wypełnia Dyrektor MGOKiR:

Decyzja:

.....
Podpis