



Miejskie  
Centrum  
Kultury  
w Gorzowie  
Wielkopolskim

## WNIOSEK

Numer sprawy	
Numer umowy	
Osoba odp.	

<b>Rodzaj wniosku</b>				
<input type="checkbox"/> Wynajem <input type="checkbox"/> Użyczenie <input type="checkbox"/> Współorganizacja <input type="checkbox"/> inny:				
<b>Dane do umowy</b>				
<b>Termin (rrrr-mm-dd)</b>	<b>Czas (gg:mm)</b>	<b>Ilość uczestników</b>	<b>W tym obsługa</b>	
	Od:      Do:			
<b>Cel i forma (opis)</b>				
<b>Pomieszczenia i obiekty</b>				
<b>Pomieszczenia / obiekty</b>	<b>Ilość / wielkość</b>	<b>Uwagi</b>		
Sala Widowiskowa Drzymały 26	<input type="checkbox"/> Pow. 243 m <sup>2</sup> – Scena 89 m <sup>2</sup>			
Sala Klubokawiarni Drzymały 26	<input type="checkbox"/> Pow. 155 m <sup>2</sup> – Scena 19 m <sup>2</sup>			
Sala Widowiskowa Wawrzyniaka 66A	<input type="checkbox"/> Pow. 320 m <sup>2</sup> – Scena 104 m <sup>2</sup>			
Sala Klubowa Capitołek Wawrzyniaka 66A	<input type="checkbox"/> Pow. 50 m <sup>2</sup>			
Ochrona	<input type="checkbox"/> Osób:			
<b>Technika sceniczna</b>				
<b>Nagłośnienie</b>	<input type="checkbox"/> Kameralne	<input type="checkbox"/> Zestaw mały do 4kW	<input type="checkbox"/> Zestaw duży od 4kW	<input type="checkbox"/> Inne / wynajem
Obsługa	<input type="checkbox"/>	realizatorzy – ilość osób		technicy – ilość osób
Transport (z Gorzowa do miejsca realizacji)	<input type="checkbox"/>	dystans - km		
<b>Oświetlenie</b>			<input type="checkbox"/> Zestaw mały	<input type="checkbox"/> Inne / wynajem
Obsługa	<input type="checkbox"/>	realizatorzy – ilość osób		technicy – ilość osób
Transport (z Gorzowa do miejsca realizacji)	<input type="checkbox"/>	dystans - km		
<b>Wyposażenie</b>		<b>Ilość / wielkość</b>	<b>Uwagi</b>	
Krzesła	<input type="checkbox"/>			
Stoły	<input type="checkbox"/>			
Mównica	<input type="checkbox"/>			
Multimedia	<input type="checkbox"/>			
Inne:	<input type="checkbox"/>			
Inne:	<input type="checkbox"/>			
<b>DANE WNIOSKODAWCY (osoba reprezentująca Wnioskodawcę)</b>				
<b>Imię</b>	<b>Drugie imię</b>	<b>Nazwisko</b>		
<b>Data urodzenia (rrrr-mm-dd)</b>	<b>PESEL</b>	<b>Numer dowodu osobistego</b>		
<b>Nazwa firmy</b>		<b>Nip</b>	<b>Faktura</b>	
			<input type="checkbox"/> Tak*	
<b>Ulica</b>	<b>Numer</b>	<b>Kod pocztowy</b>	<b>Miasto</b>	
<b>Telefon stacjonarny</b>	<b>Fax</b>	<b>Telefon komórkowy</b>	<b>E-mail</b>	
<b>Data złożenia wniosku (rrrr-mm-dd)</b>	<b>Czas (gg:mm)</b>	<b>Miejsce złożenia (jak wniosek został dostarczony)</b>		
	Od:	telefon <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> www <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/>		
<b>Podpis Osoby przyjmującej</b>		<b>Pieczęć Wnioskodawcy</b>		<b>Podpis Wnioskodawcy</b>
..... (czytelny podpis)				..... (czytelny podpis)