

Formularz wynajęcia sali  
w MIEJSKIM OŚRODKU KULTURY W LEGIONOWIE

Nazwa wynajmującego:	
Dane do wystawienia faktury	
NIP:	
Adres e-mail do wysłania faktury	
Data wynajmu sali:	
Godziny wynajmu sali *	
Rodzaj wynajmowanej sali	<input type="checkbox"/> sala widowiskowa ratusz - <b>65 miejsc</b> (ograniczenia covid) (Budynek Ratusza Miejskiego) ul. Piłsudskiego 41 <input type="checkbox"/> sala w budynku MOK, ul. Norwida 10 <input type="checkbox"/> sala w budynku MOK, ul. Targowa 65 <input type="checkbox"/> inna sala: .....
Planowana liczba uczestników	
Osoba odpowiedzialna	
Telefon kontaktowy	
Ważne informacje/Uwagi	

1)\*wynajem sali liczony jest od momentu wejścia na salę do momentu opuszczenia sali (montaż-demontaż).

2)W ramach wynajmu **udostępniamy nagłośnienie i oświetlenie** będące na wyposażeniu sali wraz z obsługą – **dotyczy sali w Ratuszu**.

3)Wynajem **nie obejmuje**: usług biletowych, wyposażenia garderoby, obsługi szatni (udostępniamy numerki).

4)Płatność za wynajem – przelewem lub gotówką w kasie MOK ul. Norwida 10 przed udostępnieniem sali.

5)Klauzula bezpieczeństwa epidemicznego:

Najemca-Organizator wydarzenia zobowiązany jest do:

- przestrzegania w całym budynku i w udostępnianej sali obowiązujących rygorów epidemicznych,
  - egzekwowania od wszystkich uczestników stosowania się do obowiązujących rygorów epidemicznych,
  - zagwarantowania środków ochrony osobistej i innych, które ma obowiązek zapewnić uczestnikom jako Organizator.
- Nie stosowanie się do powyższych wymogów może skutkować odwołaniem wydarzenia.

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną i materialną za organizowane wydarzenie, w tym za bezpieczeństwo wszystkich uczestników i za udostępnione w ramach najmu mienie.

.....  
Data

.....  
Podpis Najemcy-Organizatora