

....., dnia

Dyrektor

Zespołu Szkół Ogólnokształcących

Jarosław Zielonka

Podanie o wynajem pomieszczeń szkolnych ZSO Włoszakowice

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wynajem

w celu

w następujące dni tygodniaw godz.

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

w okresie od..... do.....

Dane osobowe wynajmującego:

Nazwa instytucji.....

Adres

NIP reprezentowanego przez:

imię i nazwisko telefon kontaktowy

zamieszkały w

.....

Podpis

Oświadczenie Wynajmującego

Ja niżej podpisany(-a)

legitymujący(-a) się dowodem osobistym seria i nr

wynajmujący(-a) salę sportową w ZSO Włoszakowice oświadczam, co następuje:

1. Przyjmuję na siebie – jako kierownik/opiekun grupy - pełną odpowiedzialność materialną za powierzone mi mienie, związane z wynajmem pomieszczeń szkolnych.
2. W związku z przyjęciem odpowiedzialności materialnej za powierzone mi mienie, zgadzam się na pokrycie wszelkich rzeczywistych strat, szkód materialnych, zniszczeń, powstałych podczas korzystania przez grupę z pomieszczeń szkolnych oraz pomieszczeń przyległych (szatnie, sanitariaty, korytarze).
3. Przyjmuję na siebie – jako kierownika/opiekuna grupy - pełną odpowiedzialność za wszystkich członków podległej mi grupy, korzystającej z pomieszczeń szkolnych, w związku z zaistnieniem ewentualnych wypadków zdrowotnych, uszkodzeń ciała, które mogą wystąpić u członków grupy w trakcie korzystania pomieszczeń szkolnych.
4. Zapoznałem(-am) się z *Regulaminem Wynajmu Pomieszczeń Szkolnych Zespołu Szkół Ogólnokształcących we Włoszakowicach*.

.....

(miejsce i data)

.....

(podpis osoby odpowiedzialnej)