

Nr rezerwacji .....

Zamawiający:

.....  
nazwa instytucji

.....  
adres

.....  
telefon

Faktura VAT TAK / NIE\*      NIP .....

Osoba zamawiająca bilety .....

e-mail: .....

miejsowość....., dnia.....

Opera na Zamku w Szczecinie

ul. Korsarzy 34

70-540 Szczecin

fax 91 43 48 134

## ZAMÓWIENIE NA SPEKTAKL SZKOLNY / FAMILIJNY

**Grupa wiekowa:\***     powyżej 16 r. ż.     poniżej 16 r. ż.

Zamawiamy bilety zbiorowe na spektakl pt. ....

odbywający się w dniu ..... o godz. ....

Bilety według zestawienia: ..... sztuk w cenie ..... na sumę .....zł

..... sztuk w cenie ..... na sumę .....zł

Bilety dla opiekunów: ..... sztuk w cenie ..... na sumę .....zł

Razem zł .....

Słownie złotych.....

**Należność zostanie zapłacona nie później niż 60 dni od dnia rezerwacji biletów: \***

- w kasie Opery na Zamku, ul. Korsarzy 34, Szczecin  
 przelewem bankowym na konto Opery na Zamku: Bank Gospodarstwa Krajowego Region Zachodniopomorski  
nr rachunku 06 1130 1176 0022 2125 3920 0001 **(w tytule przelewu proszę podać nr rezerwacji oraz datę spektaklu)**

\* odpowiednie zaznaczyć

W przypadku zamówienia złożonego później niż 3 miesiące przed spektaklem, płatność nastąpi .....

(termin ustalony z kierownikiem działu marketingu)

Potwierdzamy, że w przypadku przyjęcia niniejszego zamówienia do realizacji przez Operę na Zamku w Szczecinie, zobowiązani będziemy do zapłaty całości ceny tytułem nabywanych biletów.

Po uiszczeniu należności bilety zostaną odebrane w kasie Opery na Zamku, nie później niż 30 minut przed wydarzeniem.

Informujemy, że za organizację grupy odpowiedzialny/a jest Pan(i): .....

Tel. ....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymywania ofert i informacji handlowych.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Sprzedaży i Rezerwacji Biletów

.....  
podpis i pieczęć kierownika jednostki  
lub osoby upoważnionej do podpisu

**Przetwarzając Państwa dane osobowe informujemy, że:**

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Opera na Zamku w Szczecinie, ul. Korsarzy 34, 71-540 Szczecin,
- 2) Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest adw. Przemysław Oćwieja, ul. Śląska 31/9, 70-434 Szczecin, [iod@poczta.opera.szczecin.pl](mailto:iod@poczta.opera.szczecin.pl),
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach marketingowych na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a i d rozporządzenia nr 2016/679 Parlamentu Europejskiego i Rady (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych) z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do momentu cofnięcia zgody,
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na wyraźnej podstawie prawnej,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, przeniesienia danych lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w zakresie w jakim przetwarzanie odbywało się lub odbywa na podstawie Pani/Pana zgody,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne,
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu przetwarzaniu ani profilowaniu i nie są przekazywane do Państwa trzeciego.