**...................................................... ………………………..……………………………………**

 **(pieczęć) (miejscowość, data)**

**Zamek Królewski w Chęcinach**

**ul. Małogoska 7**

**26-060 Chęciny**

**Informujemy, iż płatnikiem wycieczki dla ………...…………………………………………..….,**

 **(placówka)**

**w dniu ……………………, jest ……………………………………………………………………….….,**

**(nabywca)**

**która/e zobowiązuje się do przyjęcia oraz terminowego opłacenia faktury przelewowej.**

**Dane do faktury:**

**NABYWCA: ODBIORCA:**

**…………………….….. ……………………….**

**………………………... ……………………….**

**………………………... ……………………….**

**………………………... ……………………….**

**……..….................................**

 **(Pieczęć, czytelny podpis)**

**Wycieczka :**

**- w dniu ………….…….., o godz. ……..………..**

**- liczba uczestników (razem z opiekunami) ………………**

**- przelew: \* przed przyjazdem (proforma)**

 **\* przelew po przyjeździe (tylko jednostki budżetowe) – do 14 dni**

**- \* z usługą przewodnicką / \* bez usługi przewodnickiej**

 **\* Zamek**

 **\* Niemczówka**

**\* Centrum Pamięci Kultury Żydowskiej (Dawna Synagoga)**

**- bilety: \* Zamek**

**\* Niemczówka**

**\* Centrum Pamięci Kultury Żydowskiej (Dawna Synagoga)**

**\* łączony Zamek + Kamienica Niemczówka + Centrum Pamięci Kultury Żydowskiej (Dawna Synagoga)**

**\* lekcja tematyczna (\*Niemczówka, \*Centrum Pamięci Kultury Żydowskiej – Dawna Synagoga)**

**\*warsztaty edukacyjne (\*Niemczówka, \*Centrum Pamięci Kultury Żydowskiej – Dawna Synagoga)**

**\* Zaznaczyć właściwe**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, str. 1) tzw. RODO, administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zamek Królewski w Chęcinach, ul. Małogoska 7, 26-060 Chęciny, tel. 41 315 18 29, e-mail:** **biuro@zamek.checiny.pl**