

DANE DO FAKTURY (WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI)		
DANE KONTRAHENTA/ FIRMY	NABYWCA (Podmiot 2)	ODBIORCA (Podmiot 3)
Imię i nazwisko / Nazwa firmy		Rola*:
		☐ zaznaczyć jeżeli FV dot. jednostki podrzędnej JST
Adres zamieszkania / adres firmy (ulica/miejscowość, nr domu, kod pocztowy)		
NIP		
Wejście w dniu		
Liczba osób (wraz z opiekunami) rodzaj biletu		
Forma płatności		
Adres e-mail		
Telefon kontaktowy		
Data i czytelny podpis		

*Rola podmiotu 3 (jeśli występuje): 2 – Odbiorca, 4 – Dodatkowy nabywca, 6 – Dokonujący płatności, 8 – JST – odbiorca, 10 – Członek GV – odbiorca, 11 – Pracownik, Inna rola (jaka)

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