Załącznik nr 1 do regulaminu

warsztatów edukacyjnych dla grup zorganizowanych

Zarządzenia Nr 00/18

Dyrektora GOK w Kwidzynie

z dnia 15 stycznia 2018 r

Formularz zamówienia warsztatów dla grup zorganizowanych realizowanych przez

Gminny Ośrodek Kultury w Kwidzynie

 z siedzibą w Marezie, ul. Długa 5, 82-500 Kwidzyn

 NIP 581-18-09-442

 Adres do korespondencji:

 ul. Grudziądzka 30, 82-500 Kwidzyn

Tel. 55-275-94-70

|  |  |
| --- | --- |
| *(Informacja obowiązkowa)*Dane rezerwującego(dane osoby lub nazwa pomiotu, na który ma być wystawiona faktura)  |  |
| Dane niezbędne do wystawienia faktury (tj. nazwa i adres podmiotu, na który ma być wystawiona faktura) |  |
| Osoba wskazana do kontaktu (imię i nazwisko) |  |
| Nr telefonuosoby wskazanej do kontaktu |  |
| Adres e-mail osoby wskazanej do kontaktu |  |
| Miejsce realizacji warsztatów:□ PRACOWNIA RZEŹBY DZIAŁAJĄCA W ŚWIETLICY KULTURALNO-OŚWIATOWEJ W RAKOWCU□ PRACOWNIA HAFTU ARTYSTYCZNEGO DZIAŁAJĄCA W ŚWIETLICY KULTURALNO-OŚWIATOWEJ W PASTWIE□ PRACOWNIA ARTYSYCZNA PODGÓRZE DZIAŁAJĄCA W SWIETLICY KULTURALNO – OŚWIATOWEJ W PODZAMCZU**(proszę zaznaczyć x)** |
| Data planowanych warsztatów |  |
| Godzina realizacji warsztatów |  |
| Wiek uczestników (klasa) |  |
| Liczba opiekunów grupy, którzy zapewniają opiekę w trakcie prowadzonych zajęć |  |
| Liczba uczestników (bez opiekunów) ………………………………….. |
| PLACÓWKA Z TERENU GMINY KWIDZYN Liczba uczestników (bez opiekunów) ……. x 7 zł = .……… zł**(jeśli DOTYCZY - proszę wypełnić)** | PLACÓWKA SPOZA TERENU GMINY KWIDZYNLiczba uczestników (bez opiekunów) ……. x 10 zł = **.……… zł****(jeśli DOTYCZY - proszę wypełnić)** |
| Dane do przelewu: | Gminny Ośrodek Kultury w KwidzynieUl. Grudziądzka 3082-500 KwidzynPowiślański Bank Spółdzielczy w Kwidzynie**53 8300 0009 0015 0113 2000 0010**W tyt. przelewu: opłata za warsztaty dla grupy zorganizowanej realizowanych dnia ………………. (pracownia w …………………….) |
| Dodatkowe informacje  |  |

 Miejsce i data: ………….......................... Podpis …………………………………………………….