

**Wstępne zgłoszenie rezerwacji pomieszczeń
w Regionalnym Ośrodku Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w Częstochowie**

Dane Zamawiającego:

Imię i nazwisko/ nazwa jednostki organizacyjnej

.....

Adres Zamawiającego

.....

Tel. / faks

.....

NIP Zamawiającego

.....

Nazwisko i imię oraz nr tel. i e-mail osoby upoważnionej do kontaktu i dokonywania uzgodnień ze strony Zamawiającego

.....

Termin rezerwacji: dn. w godzinach od do

Cel rezerwacji

Czy catering będzie organizowany przez firmę zewnętrzną na terenie RODN „WOM” zaproponowaną przez Zamawiającego?
(podkreśleniem zaznaczyć właściwe)

TAK

NIE

Rezerwowane pomieszczenie (właściwe zaznaczyć znakiem „X”):

Nazwa pomieszczenia	nr sali	Ilość miejsc	Rezerwacja	
			z multimediami	bez multimediiów
Aula „FORUM”	104	146		nie dotyczy
Sala konferencyjna	208	34		
Sala dydaktyczna	231	35		
Sala dydaktyczna	236	43		
Sala dydaktyczna	237	56		
Sala dydaktyczna	244	50		
Pracownia komputerowa	201	14		nie dotyczy
Pracownia komputerowa	238	14		nie dotyczy

Oczekiwania dodatkowe (właściwe zaznaczyć znakiem „X” oraz wpisać ilość wymaganego wyposażenia):

Nazwa sprzętu	Rezerwacja
dostęp do Internetu	
zestaw multimedialny	
tablica multimedialna	
tablica flipchart	
szatnia	

Inne uwagi Zamawiającego

.....

.....

Zamawiający oświadcza, że zapoznał się z „Zasadami i warunkami rezerwacji oraz korzystania z bazy dydaktycznej RODN "WOM" w Częstochowie” oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....
podpis Zamawiającego

Dane kontaktowe RODN "WOM" w Częstochowie:
e-mail: fafera@womczest.edu.pl;
fax : +48 34360 62 39

Dyrekcja RODN „WOM” nie ponosi odpowiedzialności za niekorzystne oddziaływanie czynników zewnętrznych (klęski żywiołowe, ograniczenia w dostawie energii elektrycznej, wody, gazu itp.) uniemożliwiających realizację zobowiązania.