

ZÁPADOSLOVENSKÉ MÚZEUM V TRNAVE
Múzejné námestie č. 3, 918 09 Trnava

ŽIADOSŤ o svadobný obrad v oratóriu/ v átriu /v záhrade*

Meno a priezvisko:.....

Adresa:.....

ČOP:.....

Tel. kontakt:.....

Žiadam o povolenie uskutočniť svadobný obrad v Západoslovenskom múzeu v Trnave.

dňa..... o.....hodine.

Beriem na vedomie, že múzeum poskytuje miesto len na obrad, všetky úradné povolenia si vybavím na vlastné náklady. Detaily výzdoby a priebeh obradu vopred prekonzultujem s pracovníkmi múzea. V prípade konania obradu v priestoroch oratória nesmie byť ohrozený ani poškodený jeho interiér a mobiliár. Prípadnú škodu sa zaväzujem uhradiť.

Storno žiadosti pokiaľ je svadobné fotografovanie objednané mimo otváracie hodiny múzea:

10,- eur za každú hodinu účtujeme ak objednávateľ nezruší písomne žiadosť minimálne 3 dni pred termínom

Svadobný obrad je možné uskutočniť len mimo návštevných hodín múzea

- | | |
|---|---------|
| - v oratóriu / max.20 ľudí, max 1 hodina/2 služby | 120,- € |
| - v átriu/max. 30 ľudí, max 1 hodina/2 služby | 120,- € |
| - v záhrade/počet osôb dohodou, max 1 hodina/1 služba | 120,- € |

V Trnave dňa:.....

.....
Podpis žiadateľa

So snímaním v uvedenom termíne súhlasím

.....
Podpis riaditeľky

Súhlasím so spracovaním mnou poskytnutých osobných údajov za účelom vyplnenia žiadosti o povolenie snímania svadiieb. Súhlas udeľujem v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Som si vedomá/ý svojich práv, ktoré v § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

Zoznam osobných údajov: meno, priezvisko titul, adresa, číslo OP, tel. číslo.

Doba platnosti súhlasu: po dobu 3 mesiacov a v súlade so zákonmi o účtovníctve.

V Trnave, dňa:

.....
vlastnoručný podpis

Označenie alebo popis finančnej operácie, alebo jej časti: Žiadosť o svadobný obrad			
Vyjadrenie zamestnanca:			
Zodpovedný zamestnanec za rozpočet	finančnú operáciu je/nie je možné vykonať je/nie je možné pokračovať je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie	Meno a priezvisko: Ing. Mária Ivaničová	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za vnútorné predpisy	finančnú operáciu je/nie je možné vykonať je/nie je možné pokračovať je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie	Meno a priezvisko:	Dátum: Podpis:
Vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán)	finančnú operáciu je/nie je možné vykonať je/nie je možné pokračovať je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie	Meno a priezvisko: Mgr. Lucia Duchoňová, Riaditeľka	Dátum: Podpis:

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č. 357/2015 Z. z.