

**Wniosek o wyrażenie zgody na wynajem sal, powierzchni reklamowych lub urządzeń
multimedialnych w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie**

Wypełnia wnioskodawca

Wnioskodawca	
Adres wnioskodawcy, NIP, REGON	
Przedmiot udostępnienia	
Termin i czas korzystania	
Cel (konferencja, szkolenie itp.). Informacje o planowanym wydarzeniu	
Osoba odpowiedzialna za kontakt w sprawie wniosku, telefon i e-mail	
Data wypełnienia wniosku i podpis wnioskodawcy	

Wniosek proszę wysłać na adres:
Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie
Sekretariat Kanclerza (pok. 7)
ul. Oczapowskiego 2
10-719 Olsztyn

O podjętej decyzji wnioskodawca zostanie powiadomiony pisemnie.

Decyzja Kanclerza

Data wpływu wniosku	
Numer wniosku	
Decyzja, uwagi	Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody * na udostępnienie przedmiotu, o którym mowa w złożonym wniosku.
Data i Podpis	

* niepotrzebne skreślić