

FORMULARZ APLIKACYJNY / WNIOSEK O PRYZNANIE DOSTĘPU DO BiznesLink

Prosimy o dokładne wypełnienie formularza.

ROZDZIAŁ A. Obowiązkowy

Nazwa firmy:

NIP:

Regon:

Forma prawna:

Rok rozpoczęcia działalności: Ilość zatrudnionych pracowników:

Rodzaj prowadzonej działalności:

Siedziba:

kod pocztowy, miasto:

ulica:

telefon stacjonarny:

faks:

Strona internetowa: WWW.....

Adres wysyłki towarów (jeśli stały):

kod pocztowy, miasto:

ulica:

Adres korespondencyjny:

kod pocztowy, miasto:

ulica:

Kontakty:

osoba odpowiedzialna za płatności:.....

telefon kontaktowy: faks: e-mail:

osoba odpowiedzialna za zakupy – przyznać login i hasło

telefon kontaktowy: faks: e-mail:

Główny e-mail do wysyłki informacji handlowych:

Zgoda na przetwarzanie podanych danych osobowych.

Podaję swoje dane na zasadzie dobrowolności i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w celach marketingowych przez Soft-DC KOMPUTERY s.c., Os. 700-lecia 10, 63-600. (Ustawa o ochronie danych osobowych nr 133/97, poz. 833). Oświadczam, iż wiem, że przysługuje mi prawo wglądu do nich oraz możliwość ich poprawiania. Oraz wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkiego rodzaju informacji z firmy Soft-DC KOMPUTERY s.c. na Nasz adres elektroniczny oraz przetwarzanie tego adresu w bazie danych na zasadach określonych w przepisach Ustawy z dnia 18.07.2002 r. (Dz. U. nr 144, poz. 1204) o Świadczeniu usług drogą elektroniczną.

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć Odbiorcy i podpisy osób upoważnionych