

**Formularz zamówienia**  
**KARTA DO KOMUNIKACJI Z OSOBĄ GŁUCHĄ W URZĘDZIE**

LP	OPIS	DANE
<b>PODSTAWOWE INFORMACJE OSOBOWE ZAMAWIAJĄCEGO</b>		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Instytucja	
4	Telefon/-ny	
5	E-mail na który prześlemy kartę i FV	
<b>Dane</b>		
6	Ulica	
7	Numer	
8	Miasto	
9	Kod pocztowy	
10	Miasto(POCZTA)	
11	Powiat	
12	Województwo	
<b>DANE DO FAKTURY:</b>		
13	NIP	
<b>ZGŁOSZENIE NA:</b>		
16	KARTA DO KOMUNIKACJI Z OSOBĄ GŁUCHĄ W URZĘDZIE	<b>TAK / NIE</b>

**Podstawa prawna przetwarzania:** Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Inventum zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Przesłanie podpisanego formularza jest jednoznaczne ze zgodą na obciążenie Zamawiającego kwotą 200 zł netto + VAT oraz wyrażeniem zgody na wystawienie faktury którą Zamawiający ma obowiązek zapłacić.

.....  
 Podpis Zamawiającego