



Dane do faktury

Nabywca: _____

ADRES _____

TEL./FAX _____ NIP _____

OSOBA ODPOWIADAJĄCA ZA PRENUMERATĘ _____

E-MAIL: _____

Odbiorca: _____

ADRES _____

Dostępni jesteśmy w wersji elektronicznej na:

-  www.egazety.pl
-  www.ekiosk.pl
-  www.nexto.pl

Zamawiam prenumeratę papierową miesięcznika „GAZETA SOŁECKA”

cały 2025 r.	egz.	x 118,80 zł (z VAT) + koszt przesyłki
1 półrocze 2025 r.	egz.	x 59,40 zł (z VAT) + koszt przesyłki
cały 2025 r. wg. rozdzielnika	egz.	x 178,80 zł (z VAT i z kosztami przesyłki)

		Liczba prenumerat
Koszt przesyłki	5 zł/miesiąc	1 szt.
	10 zł/miesiąc	2-10 szt.
	15 zł/miesiąc	powyżej 10 szt.

ADMINISTRATOREM DANYCH OSOBOWYCH, ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY EUROPEJSKIEJ Z DNIA 27 KWIEŚNIA 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 (OGÓLNE ROZPORZĄDZENIE O OCHRONIE DANYCH), DZIENNIK URZĘDOWY UNII EUROPEJSKIEJ L Z 2016 R. NR 119 JEST WIELKOPOLSKIE STOWARZYSZENIE SOŁTYSÓW, UL. URBANOWSKIEJ 8, 62-500 KONIN, ZWANIA DALEJ ADMINISTRATOREM. WARUNKIEM ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA JEST DOBROWOLNE WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZŁECENIODAWCY.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
WYRAŻAM ZGODĘ NA WYKORZYSTANIE POWYŻSZYCH DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ WIELKOPOLSKIE STOWARZYSZENIE SOŁTYSÓW W CELU ZREALIZOWANIA ZAMÓWIENIA ORAZ DLA CELÓW MARKETINGOWO-REKLAMOWYCH ZWIĄZANYCH Z OFERTAMI WYDAWNICTWA. DANE BĘDĄ CHRONIONE ZGODNIE Z USTAWĄ O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (DZ. U. NR 133 POZ. 883 Z 1997), PODANIE DANYCH JEST DOBROWOLNE. PRZYSŁUGUJE PAŃSTWU PRAWO DO WGLĄDU I POPRAWIANIA SWOICH DANYCH OSOBOWYCH.

DATA I CZYTELNY PODPIS

PIECZĄTKA FIRMOWA

Prenumerata na 2025 rok

**ZAMÓWIENIE
PROSIMY PRZESŁAĆ NA ADRES:**

Wielkopolskie
Stowarzyszenie Sołtysów,
ul. Zofii Urbanowskiej 8, 62-500 KONIN

tel./fax 63 243 84 61,
faktury VAT 797 901 113,
e-mail: solecka@poczta.wp.pl
solecka@wss.konin.pl

ZAMÓWIENIA ONLINE na stronie:
www.gazetasolecka.pl

NALEŻNOŚĆ W WYSOKOŚCI: _____ zł

SŁOWNIE: _____

ZOSTANIE PRZELANA NA KONTO
Bank Pocztowy SA o/KONIN
28 1320 1016 2783 0754 2000 0001

PROSIMY O WYSTAWIENIE
FAKTURY PAPIEROWEJ: _____ do 31.12.2024 r.
_____ od 02.01.2025 r.

LUB
PROSIMY O WYSTAWIENIE
FAKTURY ELEKTRONICZNEJ _____ do 31.12.2024 r.
_____ od 02.01.2025 r.

na e-mail: _____