

FORMULARZ ZAMÓWIENIOWY PROMOCJI: POLEĆ URZĄDZENIE ORTE ZNAJOMEMU A OTRZYMASZ PELLET

PIECZĄTKA SPRZEDAWCY:

REALIZACJA PROMOCJI

Urządzenie/a	Ilość kW	Przelicznik kW x 60	Ilość pelletu (kg)	Data wydania pelletu:

DANE KLIENTA A

imię i nazwisko/ nazwa firmy	
adres	
nr telefonu e-mail	
NIP	
data zakupu: nr FV/paragonu	
Nr klienta	
Zapoznałem się z treścią Regulaminu Promocji POLEĆ URZĄDZENIE ORTE ZNAJOMEMU A OTRZYMASZ PELLET	
data, miejsce, podpis:	

PROSIMY WYPEŁNIĆ BIAŁE POLA

POMARAŃCZOWE POLA WYPEŁNIA SPRZEDAWCA

[www.nagrzewnicenapellet.pl](http://www.nagrzewnicenapellet.pl) [www.ortepolska.pl](http://www.ortepolska.pl) [www.orte.pl](http://www.orte.pl) [biuro@orte.pl](mailto:biuro@orte.pl)

FORMULARZ ZAMÓWIENIOWY PROMOCJI: POLEĆ URZĄDZENIE ORTE ZNAJOMEMU A OTRZYMASZ PELLET

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH KLIENTA A

<p>Wyrażam jednorazową zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imiona, nazwisko, adres zamieszkania lub/i dostawy, nr telefonu, adres email lub jeśli dotyczy: nazwa firmy, adres, nr telefonu i adres email) przez firmy Orte Polska Sp z o.o. i Covland Zbigniew Kowalski (z siedzibą: Groblowa 1, 05-800 Pruszków) w celu prawidłowej obsługi mojego zamówienia w wyżej wymienionych firmach.</p> <p>Podstawa prawna: Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).</p>	<p>Podpis i data:</p>
<p>Wyrażam bezterminową zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imiona, nazwisko, adres, nr telefonu, adres email lub jeśli dotyczy: nazwa firmy, adres, nr telefonu i adres email) przez firmy Orte Polska Sp z o.o. i Covland Zbigniew Kowalski (z siedzibą: Groblowa 1, 05-800 Pruszków) w celach marketingowych (wykorzystanie imienia i nazwiska, adresu dostawy lub/i zamieszkania, nr telefonu, adresu email).</p> <p>Jednocześnie zdaję sobie sprawę, że zgoda ta może być przeze mnie w każdej chwili odwołana.</p> <p>Podstawa prawna: Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).</p>	<p>Podpis i data:</p>

DANE KLIENTA B

imię i nazwisko/ nazwa firmy	
adres	
nr telefonu e-mail	
NIP	
data zakupu: nr FV/paragonu	
Nr klienta	

PROSIMY WYPEŁNIĆ BIAŁE POLA

POMARAŃCZOWE POLA WYPEŁNIA SPRZEDAWCA