

Zamawiam (znak X)	Nazwa Systemu	Cena netto (proszę wpisać)
	KZP Silver – wersja desktopowa (dostępna w sieci lokalnej)	
	KZP Gold – wersja desktopowa i internetowa	
	e-KZP – wersja internetowa	
x	„Kasy Zapomogowo-Pożyczkowe – Kompendium wiedzy” autorstwa, J. Trzcíńskiego, J. Wyżychowskiej, mec. dr Tomasza Gulli	bezpłatnie

Dane Zamawiającego	Proszę wypełnić drukowanymi literami
Nazwa jednostki/placówki/firmy	
Ulica nr domu/nr lokalu	
Miejscowość/kod pocztowy/pocztą	
Numer NIP	
Adres e-mail	
Numer telefonu	
Pełna nazwa Kasy na licencji (nazwa KZP widoczna w programie np. na druczkach, umowach)	
Imię i nazwisko (osoby odpowiedzialnej do zaciągania zobowiązań finansowych wobec jednostki/placówki/firmy)	
Imię i nazwisko (osoby kontaktowej w celu realizacji zamówienia)	
Aktualna wielkość Kasy (ilość członków)	

Wypełniając niniejszy formularz zamówienia oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Casco Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni przy Al. Zwycięstwa 96/98, moich danych osobowych zawartych w formularzu zamówienia niezbędnym w procesie zakupu oprogramowania. Casco Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni przy Al. Zwycięstwa 96/98, jako administrator danych osobowych informuje Panią/Pana, iż:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w procesie zakupu oprogramowania;
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
- podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO);
- udzielona przez Panią/Pana zgoda może być w każdym czasie cofnięta poprzez kontakt z biurem administratora pod adresem: biuro@casco.pl,
- ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Zamawiający upoważnia firmę Casco Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez dodatkowej akceptacji na podstawie § 37 ust. 8 Rozporządzenia Ministra Finansów z 22 grudnia 1999 roku.

Pieczęć i Podpis Zamawiającego

**Zamówienie proszę wysłać pocztą na adres: CASCO Sp. z o.o. Al. Zwycięstwa 96/98, 81-451 Gdynia
lub przesać faksem na numer: 58 732 84 84 lub e-mailem na adres: biuro@casco.pl**