

## FORMULARZ ZAMÓWIENIA

### NABYWCA (płatnik):

Nazwa (Szkoły/Przedszkola/Biblioteki/ Miasta/ Gminy):

.....

NIP: .....

Ulica i numer: .....

Kod pocztowy: ..... Miasto: .....

### ODBIORCA (uzupełnij jeśli inny niż Nabywca wskazany powyżej):

Nazwa (Szkoły/Przedszkola/Biblioteki):

.....

Ulica i numer: .....

Kod pocztowy: ..... Miasto: .....

### DANE DO KONTAKTU:

Imię i nazwisko: .....

Adres e-mail: ..... Numer telefonu: .....

NAZWA SZKOLENIA	PREFEROWANE MIEJSCE SZKOLENIA (Nazwa Placówki, Ulica i numer, Kod pocztowy, Miasto)	PREFEROWANY TERMIN SZKOLENIA

**FORMA PŁATNOŚCI:** przelew w ciągu 14 dni, od dnia przeprowadzonego szkolenia.

Zobowiązuję się do terminowego uregulowania należności zgodnie z datą wskazaną na fakturze\*.

\* zaznaczenie obowiązkowe

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć i podpis Dyrektora

Wypełniony formularz (skan) prześlij e-mailem: [edukacja@wonderpolska.pl](mailto:edukacja@wonderpolska.pl)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych celem otrzymywania materiałów edukacyjnych i informacyjnych dotyczących zastosowania robotów w edukacji. Administratorem danych osobowych jest WONDER POLSKA SP Z O.O. SPÓŁKA KOMANDYTOWA, ul. Augustyna Kordeckiego 47, 60-144 Poznań, KRS 0000585464, REGON 362943876, NIP 7792436081. Zostałem poinformowany, że mam wgląd do moich danych osobowych oraz że w każdym momencie mogę poprosić o ich usunięcie.