







**Wybieram następującą prenumeratę:**

liczba prenumerat

 <p>Prosimy o zaznaczenie znakiem X dokonanego przez Państwa wyboru</p>	dwuletnią – 275 zł, od numeru .....	
	roczną – 150 zł, od numeru.....	
	półroczną – 90 zł, od numeru.....	
	roczną – 90 zł EDUKACYJNĄ*, od numeru .....	
 <p>Prosimy o zaznaczenie znakiem X dokonanego przez Państwa wyboru</p>	dwuletnią – 224, od numeru .....	
	roczną – 124 zł, od numeru.....	
	półroczną – 75 zł, od numeru.....	
	roczną – 75 zł EDUKACYJNĄ*, od numeru .....	
 <p>Prosimy o zaznaczenie znakiem X dokonanego przez Państwa wyboru</p>	dwuletnią – 235, od numeru .....	
	roczną – 130 zł, od numeru.....	
	półroczną – 80 zł, od numeru.....	
	roczną – 80 zł EDUKACYJNĄ*, od numeru .....	
 <p>Prosimy o zaznaczenie znakiem X dokonanego przez Państwa wyboru</p>	roczną – 70 zł, od numeru.....	
	dwuletnią – 130 zł, od numeru .....	
 <p>Prosimy o zaznaczenie znakiem X dokonanego przez Państwa wyboru</p>	koszt pakowania i wysyłki – 45 zł za rok	
 <p>Prosimy o zaznaczenie znakiem X dokonanego przez Państwa wyboru</p>	dwuletnią – 398 zł, od numeru .....	
	roczną – 219 zł, od numeru.....	
	półroczną – 131 zł, od numeru .....	
	roczną – 131 zł EDUKACYJNĄ*, od numeru .....	
	trzymiesięczną – PRÓBNĄ BEZPŁATNĄ, od numeru .....	

\*) Warunkiem uzyskania prenumeraty edukacyjnej przez uczniów i studentów jest przesłanie ksero legitymacji uczniowskiej lub studenckiej

**NAZWA FIRMY**

**ULICA I NUMER**

**KOD POCZTOWY I MIEJSCOWOŚĆ**

**OSOBA ZAMAWIAJĄCA**

**RODZAJ DZIAŁALNOŚCI**

**E-MAIL**

**TELEFON KONTAKTOWY**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Grupa MEDIUM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.K., nr KRS: 0000537655, z siedzibą w 04-112 Warszawa, ul. Karczevska 18, tel. +48 22 810-21-24. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Grupę MEDIUM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.K. w celu zamówienia prenumeraty.

Przystępuję Panu/Pani prawo do wglądu do swoich danych, aktualizowania, poprawiania oraz całkowitego usunięcia ich, a także wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Podanie danych ma charakter dobrowolny. Dane są chronione zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Upoważniam GRUPĘ MEDIUM do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

data i podpis

data i podpis

nr rachunku odbiorcy 09 2130 0004 2001 0616 6862 0001	
odbiorca GRUPA MEDIUM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k. ul. Karczevska 18, 04-112 Warszawa zamawiam: prenumeratę czasopisma	
kwota	
imię i nazwisko adres wpłacającego	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Grupę MEDIUM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.K. w celu zamówienia prenumeraty.
Upoważniam GRUPĘ MEDIUM do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.	
NIP	
Podpis	

nazwa odbiorcy  
GRUPA MEDIUM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.  
ul. Karczevska 18, 04-112 Warszawa

I.k. nr rachunku odbiorcy

09 2130 0004 2001 0616 6862 0001

W P waluta | kwota

nr rachunku zleceniodawcy (przelew)/kwota słownie (wpłata)

nazwa zleceniodawcy .....

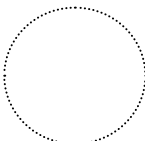
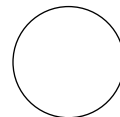
tytułem: zamawiam prenumeratę pisma

„Rynek Instalacyjny”	„IZOLACJE”	„elektro.info”	„ADMINISTRATOR”	„SPECIAL OPS”
<input type="checkbox"/> roczna od nr.....	<input type="checkbox"/> roczna od nr.....	<input type="checkbox"/> roczna od nr.....	<input type="checkbox"/> roczna od nr.....	<input type="checkbox"/> roczna od nr.....
<input type="checkbox"/> półroczna od nr.....	<input type="checkbox"/> półroczna od nr.....	<input type="checkbox"/> półroczna od nr.....	<input type="checkbox"/> półroczna od nr.....	<input type="checkbox"/> półroczna od nr.....
<input type="checkbox"/> edukacyjna od nr.....	<input type="checkbox"/> edukacyjna od nr.....	<input type="checkbox"/> edukacyjna od nr.....	<input type="checkbox"/> edukacyjna od nr.....	<input type="checkbox"/> edukacyjna od nr.....
<input type="checkbox"/> dwuletnia od nr.....	<input type="checkbox"/> dwuletnia od nr.....	<input type="checkbox"/> dwuletnia od nr.....	<input type="checkbox"/> dwuletnia od nr.....	<input type="checkbox"/> dwuletnia od nr.....

„Ekspert Budowlany”  
 od nr.....

data i podpis zleceniodawcy

opłata:



Opłata