Data ………………….……………….

**ZAMÓWIENIE NA USŁUGĘ PLAKATOWANIA**

Termin: od ………………………………………… do …………………………………………

Ilość dni: ………………

Format: ……………, ilość plakatów: ………………………………………………………

Format: ……………, ilość plakatów: ………………………………………………………

Forma płatności (przelew, gotówka): …………………………………………..…….

Osoba do kontaktu, telefon: ……………………………………………………………………………………………………….

Dane do faktury:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP: …………………..………………..

Adres do korespondencji:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pieczęć, podpis: …………………………………………

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Regionalne Centrum Kultur Pogranicza w Krośnie zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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). Podstawowe informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych w RCKP i przysługujących zamawiającym prawach znajdują się na stronie:* [*www.rckp.krosno.pl*](http://www.rckp.krosno.pl/)*.*