

## FORMULARZ ZLECENIA USŁUGI - UMOWA

AXEL BHP centrum szkoleń i doradztwa BHP i PPOŻ mgr Małgorzata Karmańska

44-100 Gliwice

ul. Kosów 4

[biuro@axelbhp.gliwice.pl](mailto:biuro@axelbhp.gliwice.pl)

tel. 605-381-647

nr konta: ING Bank Śląski 16 1050 1298 1000 0091 3029 1496



Data wypełnienia .....

Nazwa Firmy, ADRES, NIP:

.....  
.....  
.....

Pieczęć instytucji

Telefon: ..... e-mail: .....

### Informacja ogólna

**NAZWA USŁUGI:**

.....  
.....

### Szacunkowy koszt wykonania usługi

.....

Osoba zlecająca usługę zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Axel BHP centrum szkoleń i doradztwa BHP i PPOŻ mgr Małgorzata Karmańska wymienionych kwot, zgodnie z terminem płatności widniejącym na fakturze.

Upoważniamy Axel BHP centrum szkoleń i doradztwa BHP i PPOŻ do wystawiania faktur VAT bez naszego podpisu.

### **UWAGA**

- Wyrażam zgodę/ ~~nie wyrażam zgody~~\* na przechowywanie i przetwarzanie naszych danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (2016.679) do celów związanych z realizacją zamówionej usługi.
- Zostałem/am zapoznany/a z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez firmę AXEL BHP centrum szkoleń i doradztwa BHP i PPOŻ mgr Małgorzata Karmańska
- Akceptuję/~~nie akceptuję~~\* regulamin/u serwisu internetowego AXEL BHP

**PODPIS OSOBY ZLECAJĄCEJ**

\* - niepotrzebne skreślić