







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		
<tr> <td>trzymiesięczną – PRÓBNĄ BEZPŁATNĄ, od numeru</td> <td></td> <td></td> </tr>	trzymiesięczną – PRÓBNĄ BEZPŁATNĄ, 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.

Przystępuje Pani/Pan 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)

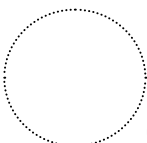
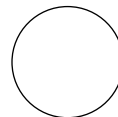
nazwa zleceniodawcy

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"/> dwuletnia 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"/> „Ekspert Budowlany”
<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"/> od nr.....

data i podpis zleceniodawcy

opłata:



Opłata _____