

**FORMULARZ ZAMÓWIENIA ZAKUPU**  
**Czasopisma**  
**„Problemy Pielęgniarstwa” \***

**Dane Zamawiającego:**

Imię i nazwisko / Nazwa firmy .....

Adres: .....

Telefon: ..... E-mail: ..... Numer Identyfikacyjny NIP: .....

**Zamawiam zakup\*\*:**

- bieżącego wydania czasopisma „Problemy Pielęgniarstwa” w ilości ..... egzemplarza/y;
- egzemplarza/y czasopisma „Problemy Pielęgniarstwa” wydanego w ..... kwartale ..... roku w ilości ..... szt.;
- prenumeratę czasopisma „Problemy Pielęgniarstwa” na rok ..... w ilości ..... szt.

Cena zakupu czasopisma wynosi:

- 1 sztuka czasopisma poza prenumeratą – 50,00 zł brutto,
- prenumerata na cały rok (tj. 4 numery) – 180,00 zł brutto.

Wpłaty za zamówione egzemplarze czasopisma, po potwierdzeniu przyjęcia zamówienia, prosimy przekazywać na konto: Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie Zarząd Główny, Al. Reymonta 8 M. 12, 01-842 Warszawa, Nr rachunku: 11 1020 1156 0000 7202 0050 1601 Bank PKO BP SA, z dopiskiem PRENUMERATA PROBLEMY PIEŁĘGNIARSTWA.

**Adres dla wysyłki zamówionych numerów czasopisma i korespondencji\*\*\*:**

Imię i nazwisko / Nazwa firmy .....

Adres: .....

Telefon: ..... E-mail: ..... Numer Identyfikacyjny NIP: .....

Jednocześnie upoważniam Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie z siedzibą w Warszawie do wystawienia faktury na podstawie niniejszego zamówienia, bez mojego podpisu.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie z siedzibą w Warszawie, zgodnie z art. 6, ust.1, lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r.), w celu realizacji zamówienia.*

Miejscowość, data .....

.....  
Podpis

\* wypełniony i podpisany formularz proszę przesłać mailem w formie skanu na adres e-mail: [biuroptp@gmail.com](mailto:biuroptp@gmail.com)

\*\* zaznaczyć właściwe

\*\*\* wypełnić, jeżeli adres jest inny niż adres wpisany w danych Zamawiającego.