

miejsowość

data

ZAMÓWIENIE

[szare pola są obowiązkowe]

Zamawiam następujące pozycje książkowe:

L.P.	TYTUŁ	ILOŚĆ	CENA	WARTOŚĆ
1.				
2.				
3.				

Wybieram formę zapłaty:

<input type="checkbox"/>	przelew – przedpłata (bez dodatkowych opłat)	X
<input type="checkbox"/>	za pobraniem – płatność przy odbiorze przesyłki (dodatkowa opłata 5 zł od przesyłki)	
RAZEM WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA		

Nazwisko i imię			
Instytucja			
Adres (kod, miasto)			
Adres (ulica i numer domu)			
Nr telefonu kontaktowego			
Adres E-mail			
Faktura VAT	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	Nr NIP: _____
Uwagi:			

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez PEDAGOGIUM Wyższą Szkołę Pedagogiki Resocjalizacyjnej w Warszawie, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.08.1997 (Dz. Ust. nr 133 poz. 833, z późniejszymi zmianami).

pieczęć / podpis

[nie dotyczy zamówień składanych elektronicznie]