**FORMULARZ ZAMÓWIENIA ZAKUPU I PRENUMERATY**

**KWARTALNIKA**

**„KARKONOSZE - CZASOPISMO SUDETÓW ZACHODNICH” \***

Imię i nazwisko / Nazwa firmy zamawiających prenumeratę:

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

Adres: ………………………………………………………………..…………………………

Telefon: ……………………………………. E-mail: …………………………………………

Numer Identyfikacyjny NIP: ………………

**Zamawiam zakup rocznika 2014/2015/2016/2017/2018/2019/2020/2021/2022/2023\*\* w ilości ...… kpl. i/lub prenumeratę na rok 2024 kwartalnika „Karkonosze – czasopismo Sudetów Zachodnich” w ilości ……kpl.**

*Cena roczników i rocznej prenumeraty kwartalnika wynosi:*

*- rocznik* ***2014*** *-* ***24 zł*** *(nr 1-2/14, 3/14, 4/14),*

*- rocznik* ***2015*** *–* ***32 zł*** *(nr 1/15, 2/15, 3/15, 4/15)*

*- rocznik* ***2016*** *–* ***32 zł*** *(nr 1/16, 2/16, 3/16, 4/16)*

*- rocznik* ***2017*** *–* ***32 zł*** *(nr 1/17, 2/17, 3/17, 4/17)*

*- rocznik* ***2018*** *–* ***32 zł*** *(nr 1/18, 2/18, 3/18, 4/18)*

*- rocznik* ***2019*** *–* ***32 zł*** *(nr 1/19, 2/19, 3/19, 4/19)*

*- rocznik* ***2020*** *–* ***32 zł*** *(nr 1/20, 2/20, 3/20, 4/20)*

*- rocznik* ***2021*** *–* ***32 zł*** *(nr 1/21, 2/21, 3/21, 4/21)*

*- rocznik* ***2022*** *–* ***32 zł*** *(nr 1/22, 2/22, 3/22, 4/22)*

*- rocznik* ***2023*** *–* ***40 zł*** *(nr 1/23, 2/23, 3/23, 4/23)*

*-* ***prenumerata za rok 2024*** *–* ***48 zł*** *(nr 1/24, 2/24, 3/24, 4/24)*

Wpłaty za zamówione egzemplarze czasopisma, po potwierdzeniu przyjęcia zamówienia, prosimy przekazywać nakonto: **Karkonoski Park Narodowy, ul. Cieplicka 196, 58-570 Jelenia Góra**

**nr 25 1130 1033 0018 8169 9620 0003**

Adres dla wysyłki zamówionych numerów czasopisma i korespondencji:

(wypełnić, jeżeli adres jest inny niż podany wyżej)

Imię i nazwisko / Nazwa firmy …………………………………………………………………

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

Adres: ………………………………………………………………..………………… ………

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

Jednocześnie upoważniam Karkonoski Park Narodowy z siedzibą w Jeleniej Górze do wystawienia faktury na podstawie niniejszego zamówienia, bez mojego podpisu.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Karkonoski Park Narodowy z siedzibą w Jeleniej Górze, 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 pocztą, faxem lub mailem jako skan zamówienia na adres:

 Karkonoski Park Narodowy z siedzibą w Jeleniej Górze, 58-570 Jelenia Góra, ul. Cieplicka 196

 fax: + 48 75 609 91 13; mail: karkonosze@kpnmab.pl

**\*\*** właściwe podkreślić