

KARTA REJESTRACYJNA - B2B



Szare pole wypełnia pracownik ITA TOOLS

Nr. klienta:	Wypełnić:
--------------	-----------

Prosimy o czytelne wypełnienie pismem drukowanym

Nazwa firmy:		
Adres siedziby:		
NIP:	Regon:	Telefon kontaktowy:

Osoby upoważnione do reprezentowania firmy (właściciele, zarząd):

1 (Imię i nazwisko)	2 (Imię i nazwisko)	3 (Imię i nazwisko)
------------------------	------------------------	------------------------

Osoby upoważnione do logowania w systemie B2B

Imię:	e-mail:	pokazuj zamówienia <input type="radio"/>
Nazwisko:	Login: <small>(max. 25 znaków - loginem może być adres e-mail)</small>	pokazuj faktury <input type="radio"/>
Stanowisko:		pokazuj stany mag. <input type="radio"/>
Telefon:	Hasło:	pokazuj rozrachunki <input type="radio"/>
		pokazuj ceny zakupu <input type="radio"/>
Imię:	e-mail:	pokazuj zamówienia <input type="radio"/>
Nazwisko:	Login: <small>(max. 25 znaków - loginem może być adres e-mail)</small>	pokazuj faktury <input type="radio"/>
Stanowisko:		pokazuj stany mag. <input type="radio"/>
Telefon:	Hasło:	pokazuj rozrachunki <input type="radio"/>
		pokazuj ceny zakupu <input type="radio"/>
Imię:	e-mail:	pokazuj zamówienia <input type="radio"/>
Nazwisko:	Login: <small>(max. 25 znaków - loginem może być adres e-mail)</small>	pokazuj faktury <input type="radio"/>
Stanowisko:		pokazuj stany mag. <input type="radio"/>
Telefon:	Hasło:	pokazuj rozrachunki <input type="radio"/>
		pokazuj ceny zakupu <input type="radio"/>

Osoba odpowiedzialna za regulowanie zobowiązań finansowych:

Imię i nazwisko:	Telefon kontaktowy:	E-mail:
------------------	---------------------	---------

Miejsce dostawy:

adres siedziby <input type="radio"/>	inny <input type="radio"/>
--------------------------------------	----------------------------

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres e-mail informacji handlowej w rozumieniu art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną od ITA TOOLS Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, przy ul. Wodnej 9.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych oraz ustawy z dnia 16 lipca 2004 roku Prawo telekomunikacyjne w celach marketingowych przez ITA TOOLS Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, przy ul. Wodnej 9 i oświadczam, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne oraz iż zostałem poinformowany o prawie żądania dostępu do moich danych osobowych, ich zmiany oraz usunięcia.

(Miejscowość i data)	(Pieczęć firmowa)	(Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)
----------------------	-------------------	--