



FORMULARZ REJESTRACYJNY COPOINT

Niniejszym zgłaszam chęć korzystania z usług COPOINT świadczonych przez Mad Ventures Patryk Kozioł z siedzibą w Warszawie, przy ul. Niedźwiedziej 29B.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem świadczenia usług COPOINT (do wglądu w recepcji COPOINT oraz na stronie internetowej) i akceptuję jego postanowienia.

DANE IDENTYFIKACYJNE UŻYTKOWNIKA

Imię	
Nazwisko	
adres zameldowania	
numer dokumentu tożsamości	
numer telefonu kontaktowego	
adres email	

DANE DO FAKTURY

Firma	
adres siedziby	
NIP	

INFORMACJE DODATKOWE (wyłącznie do użytku wewnętrznego COPOINT)

branża	
o COPOINT dowiedziałem się z	

ZGŁASZAM CHĘĆ KORZYSTANIA Z ADRESU KORESPONDENCYJNEGO COPOINT

TAK NIE

ZGŁASZAM CHĘĆ UMIESZCZENIA WIZYTÓWKI SWOJEJ FIRMY NA STRONIE COPOINT

TAK NIE

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym Formularzu Rejestracyjnym są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym oraz zobowiązuję się do bezwzględnego zawiadomienia COPOINT o wszelkich zmianach tych danych.

podpis osoby upoważnionej COPOINT	data i podpis Użytkownika
-----------------------------------	---------------------------