

ZAMAWIAJĄCY

.....

Adres ul. miejscowość

NIP REGON Tel.

ZAMÓWIENIE wypożyczenia środków inscenizacyjnych – podmiot gospodarczy

Zamawiam wypożyczenie środków inscenizacyjnych na potrzeby:

.....

(cel wypożyczenia, tytuł projektu)

.....

(Kierownik produkcji, telefon kontaktowy)

.....

(osoba upoważniona do dokonania wyboru środków inscenizacyjnych)

Przewidywany okres wypożyczenia od dnia do dnia

Należności za zamówioną usługę wypożyczenia środków inscenizacyjnych zobowiązuję się zapłacić w terminie 14 dni od dnia wystawienia faktury:

- gotówką
- przelewem na rachunek 25 1240 5585 1111 0010 3196 4903

Odbiór przedmiotu wypożyczenia nastąpi w dniu

- osobiście, odbioru dokona
- przesyłką kurierską
- w inny sposób (jaki)

Niniejszym oświadczam, że :

- zapoznałem się z Regulaminem wypożyczania środków inscenizacyjnych przez Łódzkie Centrum Filmowe Sp. z o.o. (tekst z dn. 29.05.2018r.) i akceptuję jego postanowienia bez zastrzeżeń;
- zostałem poinformowany o warunkach przetwarzania danych osobowych zgodnie z wymogami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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 (RODO)

.....

(podpis klienta lub osoby przez niego upoważnionej)

ROZLICZENIE ZLECENIA

Wypożyczenie wg pokwitowania nr koszt:

Zapłacono gotówką w dniu /przelewem wg faktur/(y) nr: