

CZŁONKOSTWO W PSI OPŁATY DODATKOWE (OPCJONALNE) FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Wszystkie ceny są cenami brutto za jedną sztukę oraz zawierają koszty przesyłki.
Przeście zamówienia jest równoznaczne z obowiązkiem zapłaty.

Proszę o zaznaczenie znakiem X wybranej opcji:

DOKUMENTY:

<input type="checkbox"/>	zaświadczenie - potwierdzenie członkostwa w wersji elektronicznej	0,00 zł
		rok	
<input type="checkbox"/>	duplikat certyfikatu członkowskiego PSI	50,00 zł
		rok	

IMPLANTOLOGIA STOMATOLOGICZNA - numery archiwalne (wersja papierowa):

Wszystkie numery archiwalne w wersji elektronicznej są dostępne na stronie www.implantologiestomatologiczna.pl.
Dostępność IS w wersji papierowej będzie potwierdzona po otrzymaniu zamówienia.

.....	20,00 zł
numer IS	sztuk	

.....
dane do wystawienia FV

DANE DO WYSYŁKI

(w przypadku zamówienia zaświadczenia, proszę o wpisanie adresu e-mail):

.....
data i miejscowość

.....
własnoręczny podpis

Klauzula informacyjna RODO

Administratorem danych osobowych jest Polskie Stowarzyszenie Implantologiczne z siedzibą w Katowicach. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zamówienia emisji ogłoszenia reklamowego oraz rozliczeń księgowych, zgodnie z przepisami RODO.
Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych znajdują się w Polityce prywatności dostępnej na stronie www.psi-icoi.pl

POLSKIE STOWARZYSZENIE IMPLANTOLOGICZNE
NIP 773-22-79-850 REGON 592261213
40-086 Katowice, ul. Sokolska 9/6
☎ +48 517 724 185, ✉ psi@icoi.pl, 🌐 www.psi-icoi.pl
PKO Bank Polski 77 1020 2313 0000 3802 0598 9415

PSI
Polskie Stowarzyszenie
Implantologiczne