

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO OWU - WZÓR FORMULARZA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU ABONAMENTOWEGO

_____, _____
data, miejscowość

FIRMA			
ADRES			
NUMER NIP/KRS			
ADRES E-MAIL		NUMER TELEFONU	

Oświadczam, iż deklaruję przystąpienie do Programu abonamentowego prowadzonego przez QUEST Change Managers Sp. z o.o. ul. Okopowa 56 lok. 40, 01-042 Warszawa, tel. +48 22 40 99 333, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000394823, REGON: 143233087, NIP: 527-266-42-48, kapitał zakładowy 100.000,00 PLN (opłacony w całości)

zgodnie z poniższymi danymi

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	ilość dostępów
abonamentowy program rozwoju nowoczesnych kompetencji ROZWÓJ Z QUESTem dla kadry pracowniczej	

Dane Użytkowników:

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres e-mail	Nr telefonu

- Wyrażam zgodę na stosowanie się do Ogólnych Warunków Usługi Programu Abonamentowego (OWU)
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w Formularzu zgodnie z warunkami zawartymi w dokumencie „Polityka prywatności”, która jest dostępna pod adresem <https://questfe.pl/polityka-prywatnosci-i-plikow-cookies/>
- Wyrażam zgodę na wykonanie mojego zamówienia poprzez udzielenie mi dostępu do Platformy przed upływem 14 dniowego terminu do odstąpienia od Umowy. Zostałam/em poinformowana/y, iż wyrażając zgodę na udzielenie mi dostępu do Platformy przed upływem terminu do odstąpienia od Umowy tracę prawo do odstąpienia od Umowy.

Do niniejszego Formularza stosuje się OWU w zakresie zgodnym z treścią niniejszego Formularza.

Klient

akceptuję w imieniu Quest