**Formularz zamówienia kwartalnika „Issue of Rehabilitation, Orthopaedics, Neurophysiology and Sport Promotion – IRONS”**

**Przy zamówieniu egzemplarzy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wybrany numer/prenumerata roczna: | Wypisać ilość: | Cena za jeden numer: | Łączna cena za poszczególne numery (proszę wpisać cenę) |
|  |  | 25,00zł |  |
|  |  | 25,00zł |  |
|  |  | 25,00zł |  |
|  |  | 25,00zł |  |
|  |  | 25,00zł |  |
|  |  | 25,00zł |  |
|  |  | 25,00zł |  |
|  |  | 25,00zł |  |
|  |  | 25,00zł |  |
|  | Suma (proszę wpisać): | |  |

• **Cena zamówienia nie zawiera kosztów przesyłki (w zależności od ilości zamówionych egzemplarzy, koszty przesyłki należy doliczyć do przelewu)**

**Koszty przesyłki przy zamówieniu:**

-1 egzemplarza - 6,00zł

-2-4 egzemplarzy - 8,00zł

-5-8 egzemplarzy - 14,00zł

-9-12 egzemplarzy – 18,00zł

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO (DANE DO FAKTURY):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko\*: | | | | | | |
| Tytuł naukowy: | Profesor | Doktor | | | Doktor hab. | Inny |
| Telefon Kontaktowy: | | | E-mail: | | | |
| Nazwa Instytucji: | | | | | | |
| Ulica\*: | | | | Nr domu\*: | | Nr lokalu\*: |
| Miasto\*: | | | | Kod pocztowy\*: | | |
| NIP: | | | | | | |

*\*Pola wymagane do złożenia zamówienia*

**DANE DO WYSYŁKI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko\*: | | | | | |
| Tytuł naukowy: | Profesor | Doktor | | Doktor hab. | Inny |
| Nazwa Instytucji: | | | | | |
| Ulica: | | | Nr domu: | | Nr lokalu: |
| Miasto: | | | Kod pocztowy: | | |

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zamówienia przez „Issue of Rehabilitation, Orthopaedics, Neurophysiology and Sport Promotion – IRONS” dla potrzeb realizacji prenumeraty (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). 
* Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych od „Issue of Rehabilitation, Orthopaedics, Neurophysiology and Sport Promotion – IRONS”. Chcę otrzymywać elektroniczny newsletter na podany adres e-mail na temat działalności czasopisma „Issue of Rehabilitation, Orthopaedics, Neurophysiology and Sport Promotion – IRONS”

Data: .......................................................................................................................................

Podpis: .............................................................................................................................

Prosimy o przesłanie skanu wypełnionego formularza oraz dowodu wpłaty na e-mail: redakcja@irons.com.pl

Podstawą do realizacji zamówienia jest opłacona faktura.

W razie pytań prosimy o kontakt z biurem „Issue of Rehabilitation, Orthopaedics, Neurophysiology

and Sport Promotion – IRONS”pod adresem mailowym redakcja@irons.com.pl.