

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA WYKONANIE BADANIA

<b>1. DANE OSOBY, OD KTÓREJ POBIERANA BĘDZIE PRÓBKĄ DO BADAŃ</b>		<b>2. NAZWA BADANIA</b>	
Imię i nazwisko			
Data urodzenia			
<b>3. DANE KORESPONDENCYJNE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA KONTAKT Z FIRMĄ GENOM</b>			
Imię i nazwisko			
Adres			
Telefon i e-mail			
<b>4. INFORMACJE DOTYCZĄCE LOGISTYKI</b>			
Adres, na który ma zostać wysłany zestaw do pobrania próbki			
Adres, z którego w dniu zbiórki przesyłek kurier ma odebrać próbkę (wypełnić, jeśli jest inny niż powyżej)			
<b>5. DANE OSOBY/INSTYTUCJI, NA KTÓRĄ MA ZOSTAĆ WYSTAWIONA FAKTURA</b>			
Imię i nazwisko / Nazwa instytucji*			
NIP		Adres	
* W przypadku fundacji, proszę podać numer subkonta, jeśli został nadany			
<b>6. PŁATNIK (WYPEŁNIĆ, JEŚLI JEST INNY NIŻ W PUNKCIE 5)</b>			
Imię i nazwisko / Nazwa instytucji			
<b>7. CHCĘ OTRZYMAĆ FAKTURĘ W WERSJI: (W WYBRANYM POLU OBOK PROSZĘ POSTAWIĆ ZNAK X)</b>	Nie potrzebuję faktury		
	Elektronicznej		
	Papierowej		
<b>8. W JAKI SPOSÓB DOWIEDZIELIŚCIE SIĘ PAŃSTWO O NASZEJ FIRMIE?</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Akceptuję warunki wymienione w „Procedurze zamawiania badań” oraz potwierdzam zgodność danych ze stanem faktycznym i prawnym.</li> <li>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez GENOM Sp. z o.o. Sp. k. do celów związanych z wykonaniem zlecenia zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.)</li> </ul>			