**Formularz zgłoszeniowy dla podmiotów zainteresowanych przystąpieniem do programu partnerskiego ZORRO.**

|  |
| --- |
| **I. Dane dotyczące partnera** |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| tel. |  |
| E-mail |  |
| Strona internetowa |  |
| Numer NIP |  |
| Numer REGON |  |
| Numer KRS |  |
| **II. Informacje na temat przedstawiania oferty** |
| Adresy miejsc, w których udostępniona zostanie oferta systemu Zorro, sposób pozyskiwania klientów. |  |
| **III. Dodatkowe informacje**  |
| Osoba / osoby kontaktowe(imię, nazwisko, funkcja, telefon, adres e-mail) |  |

.................................................... .......................................................................................................

 (*miejscowość i data wypełnienia*) (*czytelny podpis i pieczęć Partnera* )

Dane osobowe, które przetwarzamy są u nas bezpieczne. Ochrona danych osobowych jest jedynym z naszych głównych priorytetów. Przetwarzamy je w sposób odpowiedzialny oraz ograniczamy gromadzenie i dostęp do nich. Przygotowaliśmy dla Ciebie informację o celach i zasadach przetwarzania przez Qbico Sp. z o. o. danych osobowych oraz przysługujących Ci prawach. Komplet informacji znajdziesz pod adresem strony internetowej: http://iod.qbico.pl/klauzula-informacyjna/