

ZAMAWIAJĄCY:

.....

ul. .... kod poczt. .... miejscowość .....

NIP/ REGON ..... Tel. .... e-mail: .....

## ZAMÓWIENIE

podmiot gospodarczy

wypożyczenia środków inscenizacyjnych: kostiumów / rekwizytów /broni\*

.....

*(cel wypożyczenia, tytuł projektu)*

.....

*(Kierownik produkcji, telefon kontaktowy)*

.....

*(osoba upoważniona do dokonania wyboru środków inscenizacyjnych/broni)*

Rezerwacja od dnia ..... do dnia .....

Przewidywany okres wypożyczenia od dnia ..... do dnia .....

Odbiór przedmiotu wypożyczenia nastąpi w dniu .....

- osobiście, odbioru dokona .....
- przesyłką kurierską .....

Rozliczenie - faktura VAT w formie elektronicznej, wysłana na adres: .....

Należności za zamówioną usługę wypożyczenia zobowiązuję się zapłacić:

- gotówką
- przelewem na rachunek 25 1240 5585 1111 0010 3196 4903, w terminie 14 dni:

Niniejszym oświadczam, że :

- zapoznałem się z Regulaminem wypożyczenia środków inscenizacyjnych przez Łódzkie Centrum Filmowe Sp. z o.o. (tekst z dn. 02.04.2019 r.) i akceptuję jego postanowienia bez zastrzeżeń;
- zostałem poinformowany o warunkach przetwarzania danych osobowych zgodnie z wymogami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 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 (RODO)

.....

*(imię, nazwisko klienta - osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań na rzecz Zamawiającego)*

- niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA ŁCF

---

### ROZLICZENIE ZLECENIA

Wypożyczenie wg pokwitowania nr ..... koszt:

Zapłacono gotówką w dniu ..... /przelewem wg faktur/(y) nr: