

## Formularz zamówienia bezpłatnej prenumeraty

Wypełnienie formularza i przesłanie go na adres redakcji listem lub e-mailem jest równoznaczne z zamówieniem bezpłatnej rocznej prenumeraty branżowego dwumiesięcznika „Optyka”, który dostępny jest wyłącznie w prenumeracie dla specjalistów z branży optycznej. Czasopismo wysyłamy na adresy służbowe, wyjątkiem są studenci i uczniowie – tu wymogiem jest przesłanie wraz z formularzem ksero legitymacji szkolnej bądź studenckiej z aktualną pieczęcią.

Warunki prenumeraty są dostępne również na stronie internetowej [www.gazeta-optyka.pl](http://www.gazeta-optyka.pl) w zakładce **prenumerata**.

M2 Media – redakcja Optyki  
ul. Walecznych 36 lok. 1, 03-916 Warszawa  
e-mail: [prenumerata@gazeta-optyka.pl](mailto:prenumerata@gazeta-optyka.pl)

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) informujemy, że:

- administratorem Pani / Pana danych osobowych jest M2 Media spółka cywilna z siedzibą w Warszawie (03-910), Al. Waszyngtona 20/21, zwana dalej Spółką;
- Pani / Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kwalifikacji zgłoszenia w oraz celach marketingowych produktów i usług Spółki i nie będą udostępniane innym odbiorcom;
- posiada Pani / Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
- podanie Spółce danych osobowych jest dobrowolne.

.....  
Data, czytelny podpis, pieczęć firmowa (wymagana!)

### UWAGI

### 1. ZAMAWIAM – ZGŁASZAM:

- ☐ nową prenumeratę  
☐ przedłużenie prenumeraty  
☐ zmianę adresu wysyłki (stary adres **koniecznie** należy wpisać w polu UWAGI)

### 2. DANE FIRMOWE DO WYSYŁKI:

imię i nazwisko: .....  
nazwa firmy: .....  
REGON: .....  
ulica i numer: .....  
kod pocztowy i miejscowość: .....  
województwo: .....  
telefon: .....  
e-mail: .....

### 3. ZAJMOWANE STANOWISKO:

- ☐ właściciel  
☐ menadżer / kierownik salonu  
☐ sprzedawca  
☐ specjalista (badanie refrakcji, aplikacja soczewek kontaktowych, itd.)  
☐ pracownik warsztatu  
☐ inne: .....

### 4. ZAWÓD:

- ☐ optyk  
☐ optometrysta  
☐ lekarz okulista  
☐ uczeń / student  
☐ inne: .....

### 5. Dwumiesięcznik „Optyka” jest dla Pani / Pana:

głównym źródłem informacji optycznych ☐ TAK ☐ NIE  
pismem przydatnym w pracy i nauce ☐ TAK ☐ NIE

### 6. Reklamy w dwumiesięczniku „Optyka” są dla Pani / Pana:

- ☐ źródłem informacji  
☐ są mi obojętne