

CLEANER Zakład Sprzątania S.J.  
82-300 Elbląg ul. Mazurska 10  
tel. (055) 234-03-40 fax. (055) 235-64-64

(pieczęćka firmowa)

## ZAMÓWIENIE KRÓTKOTERMINOWE

..... z siedzibą  
(nazwa firmy lub nazwisko klienta)

w .....  
(adres)

NIP: .....

1. Zamawiam: ..... szt. kabin sanitarnych od dnia ..... do dnia .....
2. Cena ustalona za obsługę 1 kabiny WC wynosi ..... zł + 8% VAT
3. Przewiduję następującą lokalizację .....

.....  
(imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za eksploatację kabiny sanitarnej)

.....  
(telefony kontaktowe)

**1. Oświadczam, że pracownik firmy „CLEANER” poinformował mnie o wszystkich kosztach związanych z w/w usługą.**

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr. 133, Poz. 883 z późn. zm.) zebranych w związku z realizacją usług.
3. Oświadczam, iż zapoznał się z Klauzula informacyjną zgodną z RODO.
4. Cleaner informuje, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest CLEANER SJ Zakład Sprzątania M.Bukowski, G.Misiewicz z siedzibą przy ul. Mazurskiej 10, w Elblągu 82-300, tel. 552340340, adres e-mail: [cleaner@cleaner.pl](mailto:cleaner@cleaner.pl).

### **UWAGA:**

- Lokalizacja kabiny jak i dojazd winny odbywać się po nawierzchni utwardzonej.
- Płatność przelewem do 14 dni od daty wystawienia faktury.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań)