**Megrendelés**

Személyes adatok

(kitöltése kötelező)

**Név:**

**Lakcím:**

**E-mail:** ……………………………………………………………………….…. **Telefon:**

**Számlázási cím:** ………………………………………………………………. **Adószám:** …………….…………………………

Megrendelem a

***Jan De Sutter: MAKE THAT LEAP! Starting Out as a Young Professional***

angol nyelvű könyvet *(****ára 7.990 Ft. példányonként****)* …..…….… példányban.

*A könyv ára bruttó ár, mely tartalmazza a csomagolási és szállítási költségeket magyarországi címre.*

Fizetési mód: □ átutalással □ készpénzben az átvételkor (Kizárólag Budapesten)

**Postai úton utánvéttel csomagot nem küldünk!**

Az átvétel módja:

□ személyesen (kizárólag Budapesten, a PsyArt Bt-vel egyeztetett helyen és időben)

□ postai úton, előre utalással. Postacím:

A megrendelés aláírásával elfogadom az alábbi feltételeket:

1. A könyv átadására/postai úton történő kézbesítésére a könyv árának a PsyArt Bt. K&H Banknál vezetett 10401048-50485653-52561001 számlájára történő beérkezését követően kerül sor. *Az átutalás közlemény rovatában a megrendelő nevét és az „EP könyv” szavakat kell feltüntetni.* A befizetésről a PsyArt Bt. e-mailben visszaigazolást küld.

2. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a megrendelt könyvet lemondom, vagy nem veszem át, a könyv árát a PsyArt Bt. nem téríti vissza, illetve – készpénzes fizetési mód választása esetén – a könyv árának megtérítésére igényt tarthat.

3. Hozzájárulok ahhoz, hogy a PsyArt Bt., illetve az általa megbízott személyek a megrendelés teljesítése és az ezzel kapcsolatos számviteli kötelezettségek teljesítése céljából kezeljék a megjelölt személyes adataimat. Tudomásul veszem, hogy a PsyArt Bt., illetve az általa megbízott személyek az általam megadott adatokat csak e célból kezelik, más személynek – a törvényben írt eseteket kivéve – nem továbbítják, és nem teszik hozzáférhetővé.

4. Hozzájárulok ahhoz, hogy a PsyArt Bt., illetve az általa megbízott személyek megkeressenek az EPSO vizsgán szerzett tapasztalataim megosztása érdekében, illetve felkészítő kurzusok ajánlása céljából, és e célból a megjelölt adataimat kezeljék. E hozzájáruló nyilatkozatot az [info@euvizsga.eu](mailto:info@euvizsga.eu) címre küldött e-maillel bármikor indokolás nélkül visszavonhatom. (Amennyiben nem kíván a 4. ponthoz hozzájárulni, kérem, jelölje x-szel: □)

Kelt: …………………………., 2019 …………….…….……

……………………………………………..

megrendelő aláírása