

Wniosek o cesję licencji systemu GlobalMed

	Przekazujący (Cesjonariusz)	Przyjmujący (Cedent)
Nazwa firma		
Adres firmy		
NIP		
Nazwisko i imię osoby do kontaktu		
Telefon		
E-mail		

Warianty przeniesienia licencji (prosimy wybrać tylko jeden wariant)

- ☐ Bezpłatne - licencja na okres 3 miesięcy
- ☐ Płatne - zachowany okres licencji oraz rabat Cesjonariusza
(koszt usługi przeniesienia licencji zgodnie z cennikiem: <https://site.norcom.pl/cennik/>)

Konieczna jest wysyłka nowego pliku rejestracyjnego!

Informujemy, że w przypadku pracy na bazie danych Cesjonariusza, Cedent powinien posiadać zgodę na przetwarzanie danych.

UWAGI dotyczące zamówienia:

pieczętka firmowa, imię i nazwisko Cesjonariusza, podpis

Wypełnione zamówienie prosimy przesłać e-mailem na adres: **norcom@norcom.pl**

Klauzula przetwarzania danych osobowych znajduje się: <https://site.norcom.pl/klauzula-rodo/>