



Wniosek do założenia nowej płatności dla istniejącego konta w Laboratorium Techniki Biologii Molekularnej dla osób spoza UAM

Dane do założenia płatności

Login _____
Imię _____
Nazwisko _____
Email _____
Nazwa Instytucji _____

Dane dotyczące Kierownika/Promotora (osoby odpowiedzialnej finansowo za zleczone analizy, jeśli nie jest to osoba zakładająca konto):

Imię _____
Nazwisko _____
Stopień/Tytuł naukowy _____
Email _____

Dane do faktury

Nazwa płatnika _____
Ulica i numer domu _____
Kod pocztowy _____
Miejscowość _____
NIP _____

Dane do wysłania faktury

Imię _____
Nazwisko _____
Stopień/Tytuł naukowy _____
Nazwa Instytucji _____
Katedra/Zakład/Pracownia _____
Ulica i numer domu _____
Kod pocztowy _____
Miejscowość _____



Regulamin i polityka prywatności

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO , wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora – Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu z siedzibą przy ul. Wieniawskiego 1, 61-712 Poznań, podanych przeze mnie danych osobowych, w celu założenia konta użytkownika w Laboratorium Technik Biologii Molekularnej.	
Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Laboratorium Technik Biologii Molekularnej UAM oraz Polityką Prywatności.	

Numer płatności (wypełnia Laboratorium)	Data wpłynięcia wniosku (wypełnia Laboratorium)
---	---