

Załącznik nr 1 do Umowy nr IDz dnia

Zamówienie selekcji dla usługi Mailing profilowany nr z dnia.....

KRYTERIA SELEKCJI MIEJSC DORĘCZENIA [zaznaczamy tylko te kryteria, które są istotne dla Nadawcy]:

Wiek:..... lub przedział: od..... do.....	Płeć: <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M lub udział K.....% M.....%.	
Liczba lokali w danym budynku:	<input type="checkbox"/> 2-8 <input type="checkbox"/> 9-24 <input type="checkbox"/> powyżej 25	
Rodzaj budynku:	<input type="checkbox"/> blok <input type="checkbox"/> dom 1rodzinny lub udział B.....% D.....%.	
Poziom dochodów brutto w PLN:	<input type="checkbox"/> < 1000 <input type="checkbox"/> 1000 – 2000 <input type="checkbox"/> 2000-4000 <input type="checkbox"/> 4000-6000 <input type="checkbox"/> > 6000	
Indeks siły nabywczej:	<input type="checkbox"/> niski <input type="checkbox"/> średni <input type="checkbox"/> wyższy	
Lokalizacja: <i>(jeżeli więcej niż 3, załącz listę)</i>	Nazwa miasta:	Kod pocztowy:
Załącznik: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	____ - ____ ____ - ____ ____ - ____
Wielkość miejscowości:		
Wybrane województwa/powiaty:		

DANE TECHNICZNE:

Liczba pakietów:	Masa jednego pakietu:
Tekst w polu „Adresat”/Tytuł:	
Termin dostawy Rekordów (DD/MM/RRRR):/...../.....	Termin Wysyłki:/...../.....
Okres wykorzystania Rekordów : dni od daty dostawy
Nazwa nadawcy:	
Format bazy:	<input type="checkbox"/> xls <input type="checkbox"/> xlsx <input type="checkbox"/> access <input type="checkbox"/> txt <input type="checkbox"/> csv
Imię i Nazwisko przedstawiciela Nadawcy*:	
Kontakt email przedstawiciela Nadawcy:@..... Tel.....	

- *1. Administratorem danych osobowych nadawcy oraz przedstawiciela nadawcy, jest Poczta Polska S.A. z siedzibą w Warszawie 00-940, ul. Stawki 2.
2. Dane są przetwarzane w celu realizacji usługi "Mailing profilowany" oraz marketingu produktów i usług własnych Poczty Polskiej S.A.
3. Podanie danych osobowych, o których mowa w pkt 1 jest konieczne do realizacji usługi.
4. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.

Data Zamówienia (DD/MM/RRRR):/...../.....	Jednostka przyjmująca zamówienie
Podpis przedstawiciela Nadawcy Podpis przyjmującego zamówienie	

Wycena zlecenia:

Przedział wagowy	Liczba pakietów	Koszt jednostkowy	Razem
do 50g			
ponad 50 g do 100 g			
ponad 100 g do 150 g			
ponad 150 g do 200 g			
ponad 200 g do 250 g			
ponad 250 g do 300 g			
ponad 300g do 350 g			
ponad 350 g do 500 g			
ponad 500 g do 1000 g			
Razem:			

Data (DD/MM/RRRR):/...../..... Podpis przyjmującego zamówienie