

.....
miejscowość, data

PODSTAWOWY WYWIAD DOTYCZĄCY PRZYSZŁEJ UPRAWY

Dane wnioskodawcy¹:

Imię i nazwisko / nazwa (nazwa przedsiębiorcy)	
Dane kontaktowe:	
Numer telefonu	Adres e-mail

Dane dotyczące uprawy:

Nazwa miejscowości	Gmina
Numer działki ewidencyjnej w ewidencji gruntów i budynków	
Planowana odmiana konopi włóknistych	
Planowana powierzchnia uprawy konopi włóknistych	
Informacja o planowanym przeznaczeniu uprawy	
Klasa bontacyjna stanowiska	Kategoria glebowa (lekka, średnia, ciężka, itd.)
Uśrednione pH stanowiska	
Przedplon	
Posiadane zaplecze techniczne (maszyny, suszarnie, budynki, itd.)	





- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polishemp Sp.z o.o., ul. Szczecińska 3, 75-120 Koszalin, w celu marketingu produktów i usług, w tym poprzez profilowanie/przesyłanie materiałów marketingowych. Zgoda jest dobrowolna, lecz niezbędna w celu obsługi zgłoszenia. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie, wysyłając stosowną informację na adres email: info@agrikana.pl *
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Polishemp Sp.z o.o., ul. Szczecińska 3, 75-120 Koszalin informacji marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i tzw. automatycznych systemów wywołujących w formie połączenia głosowego (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Polishemp Sp.z o.o., ul. Szczecińska 3, 75-120 Koszalin, informacji marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i tzw. automatycznych systemów wywołujących w formie wiadomości elektronicznych (e-mail, SMS/MMS, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe, powiadomienia push).
- Niniejszym potwierdzam zgodność z prawdą wszystkich podanych powyżej informacji oraz oświadczeń złożonych przeze mnie w ramach wypełniania przedmiotowego kwestionariusza.

.....
data i podpis wnioskodawcy

