****

**Formularz zgłoszenia użytkowników do kanału Profilaktyka.tv**

Nazwa samorządu/instytucji: ……………………………………………………………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Osoba do kontaktu: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………………………………………………

E-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wybrany pakiet (podkreśl wybrany pakiet):

* Pakiet mini (dla 5 użytkowników na 12 m-cy) za 1500 zł brutto
* Pakiet standard (dla 10 użytkowników na 12 m-cy) za 2500 zł brutto
* Pakiet midi (dla 20 użytkowników na 12 m-cy) za 4000 zł brutto
* Pakiet maxi (dla 50 użytkowników na 12 m-cy) za 7500 zł brutto
* Inny pakiet: ………………………………………………………………………………………….

Dane użytkowników:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres e-mail | Numer telefonu |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |
| 21. |  |  |  |
| 22. |  |  |  |
| 23. |  |  |  |
| 24. |  |  |  |
| 25. |  |  |  |
| 26. |  |  |  |
| 27. |  |  |  |
| 28. |  |  |  |
| 29. |  |  |  |
| 30. |  |  |  |
| 31. |  |  |  |
| 32. |  |  |  |
| 33. |  |  |  |
| 34. |  |  |  |
| 35. |  |  |  |
| 36. |  |  |  |
| 37. |  |  |  |
| 38. |  |  |  |
| 39. |  |  |  |
| 40. |  |  |  |
| 41. |  |  |  |
| 42. |  |  |  |
| 43. |  |  |  |
| 44. |  |  |  |
| 45. |  |  |  |
| 46. |  |  |  |
| 47. |  |  |  |
| 48. |  |  |  |
| 49. |  |  |  |
| 50. |  |  |  |

WYDAWCA: Stowarzyszenie Producentów i Dziennikarzy Radiowych,

ADRES: ul. Grochowska 45a, 60-277 Poznań
DANE KONTAKTOWE: (tel.) 61 855 33 81; (kom.) 501 187 460;
WYPEŁNIONY FORMULARZ ODESŁAĆ NA E-MAIL: redakcja@profilaktyka.tv