



NPS

Nikon Professional Services

Žádám o zaregistrování a členskou kartu pro:

- A** Společnost / Agenturu
B Individuálního / Nezávislého člena

Příjmení

Křestní jméno / na

A Zaměstnavatel

Adresa zam.

Město _____ PSČ _____ Stát _____

Kontakt

Telefon _____ Fax _____ Web _____

Mobil _____ Mail _____ DIČ _____

Pracovní postavení

Ředitel Majitel Zaměstnanec Svobodné povolání

Typ zaměstnavatele

Tisková agentura Noviny Časopis Svobodné povolání

Univerzita Vláda Jiné _____

B Adresa bydliště

Kontakt

Telefon _____ Fax _____ Web _____

Mobil _____ Mail _____ IČO _____

Fotografické zaměření

- Reklamní Architektura Letecké Umění Katalogy Komerční
 Dentální Vzdělávací Módní Síly** Průmyslová* Mořská
 Makro Přírodní Zprávy Politika Věda Sport*
 Studiová Dohled Cestování Podvodní Svatební / Portrétní Div. zvěř

Jiné _____

* Uvedte hlavní typ (průmyslová, sportovní) _____

** Letecké, armádní, policejní, námořní _____

Oblast působnosti

- Místní Národní Mezinárodní

Členství ve fotografické či jiné profesionální asociaci / organizaci

Uvedte organizaci _____

Uvedte asociaci _____



NPS

Nikon Professional Services

Pro zařazení mezi žadatele o členství v NPS je nezbytným předpokladem vlastnictví minimálně dvou kusů profesionálních fotopřístrojů Nikon a tří kusů profesionálních objektivů Nikkor.

Uveďte produkty Nikon, na které se bude vztahovat členství NPS.				
Model	Světelnost	Výrobní číslo	Datum zakoupení	Podnikové či vlastní vybavení

- Pokud je již podnikem vlastněné vybavení zaregistrováno, uveďte laskavě, pod jakým jménem.

Účty servisu Nikon za opravy bude platit:

Podnik

Jednotlivec

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Souhlasím s evidováním a dalším zpracováním mých osobních údajů v rozsahu uvedeném v registračním formuláři NPS, společností NIKON s.r.o. za účelem nabízení obchodu a služeb poskytovaných v rámci NPS a řádného poskytování těchto služeb po dobu do odvolání mého souhlasu. Souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly za účelem poskytování služeb NPS v rámci mnou vyznačené působnosti předány třetímu subjektu. Rovněž souhlasím, aby mi na můj elektronický kontakt uvedený v registračním formuláři NPS byly zaslány informace o službách NPS a jiná obchodní sdělení týkající se výrobků zn. Nikon. Práva subjektů, jejichž údaje jsou zpracovávány, upravují ustanovení §5, §7, §10 a §25 zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platné znění.

Datum _____ Místo _____ Podpis _____

Podnikové členství

Žadatel: Datum _____ Místo _____ Podpis _____

Odpovědný pracovník Datum _____ Místo _____ Podpis _____

Jméno _____ Funkce/titul _____

Kontaktní adresa:

NIKON spol. s r.o.
K Radotínu 15
156 00 Praha 5 Zbraslav
Česká republika

tel.: 230 230 100
fax: 230 230 101
e-mail: nikon@nikon.cz