

ZLECENIE nr
emisji Materiału w TV Master z dnia

Reklamodawca:
..... KRS/ wpis do ewidencji działalności
gospodarczej * NIP

1. Przedmiot zlecenia:

emisja:.....
.....

2. Czas emisyjny Materiału:

3. Okres lub daty emisji: Blok Emisyjny:

.....	przed serwisem	premierowy	powtórkowy
.....	przed serwisem	premierowy	powtórkowy
.....	przed serwisem	premierowy	powtórkowy
.....	przed serwisem	premierowy	powtórkowy
.....	przed serwisem	premierowy	powtórkowy
.....	przed serwisem	premierowy	powtórkowy
.....	przed serwisem	premierowy	powtórkowy
.....	przed serwisem	premierowy	powtórkowy

4. Wartość Usługi:

5. Termin i sposób płatności:

6. Osoba koordynująca zlecenie ze strony Reklamodawcy:

Reklamodawca:

Master (Biuro Reklamy TV Master):

.....

W imieniu własnym/ w imieniu Reklamodawcy*, oświadczam(my) że:

- a) zwalniam(my) Master sp. z o.o. od obowiązku zaspokojenia ewentualnych roszczeń osób trzecich w związku z emisją Materiału w TV Master (art. 392 kc),
- b) wyrażam(my) zgodę na przetwarzanie przez Master danych osobowych dostarczonych Master przez Reklamodawcę,
- c) szczegółowo zapoznałem(liśmy) się z ogólnymi warunkami umów w sprawie produkcji i/abo emisji materiałów reklamowych lub promocyjnych w programie Telewizja Master, warunki te są dla mnie (nas) zrozumiałe i w całości je akceptuję(my)

Reklamodawca:

.....