

ZAMÓWIENIE NA EKSPERTYZĘ

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Imię: _____ Nazwisko: _____

Telefon: _____ Pełna nazwa firmy: _____
(nie dotyczy osób prywatnych)

NIP/PESEL: _____ E-mail _____

Ulica: _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____

Oświadczam, że jestem świadoma/y, że złożenie zamówienia pociąga za sobą opłatę:

Wybierz tryb:

Nośnik ma być zwrócony

Nośnik jest na gwarancji

Wybierz nośnik:

Zgoda na ingerencję w oprogramowanie (telefon)

Zgoda na ingerencję w elektronikę telefonu(chip-off, lutowanie)

Dysk może być otwarty w warunkach laboratoryjnych

Zamawiam ekspertyzę załączonego nośnika pod kątem możliwości odzyskania z niego danych:
data: _____

DANE NOŚNIKA

Producent : _____ Model: _____

Nr seryjny : _____

NAJWAŻNIEJSZE DANE DO ODZYSKANIA:

OPISZ OBJAWY USZKODZENIA: _____

Oświadczam iż posiadam wszelkie pełnomocnictwa do dysponowania w/w nośnikiem oraz danymi na nim zawartymi. Akceptuję minimalny koszt odzyskania danych.....

Przyjmuję do wiadomości, że nieodebranie nośnika w terminie powyżej 30 dni od momentu przekazania wyników ekspertyzy pociąga za sobą naliczenie opłaty w wysokości 100zł za każdy rozpoczęty miesiąc. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu w celu realizacji zlecenia próby odzyskania danych zgodnie z postanowieniami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. 2002r. Nr101 poz. 926). Przeczytałem i akceptuję regulamin odzyskiwania danych w całości.

Podpis