intercars
Polska Sp.z o.o.

WNIOSEK O WYDANIE KARTY STAŁEGO KLIENTA "BUS PARTNER" FIRMY INTERCARS POLSKA SP. Z.O.O.

IMIĘ

NAZWISKO

DATA URODZENIA

dzień miesiąc rok

ADRES DO KORESPONDENCJI

MIASTO

ULICA

NR DOMU NR MIESZKANIA

KOD POCZTOWY -

ADRES e-mail

TELEFON

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

1. Niniejszym potwierdzam prawdziwość moich danych osobowych zawartych w formularzu. Wyrażam zgodę na udział w programie "Karta Stałego Klienta" i umieszczenie moich danych osobowych w bazie "Karta Stałego Klienta". Zapoznałem (- łam) się z regulaminem "Karty Stałego Klienta" i akceptuję jego treść.

własnoręczny czytelny podpis

2. Niniejszym potwierdzam prawdziwość moich danych osobowych zawartych w formularzu. Wyrażam zgodę na udział w programie "Karta Stałego Klienta" i umieszczenie moich danych osobowych w bazie "Karta Stałego Klienta". Zapoznałem (- łam) się z regulaminem "Karty Stałego Klienta" i akceptuję jego treść oraz wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do celów marketingowych Intercars Polska sp.z.o.o. związanych z realizacją programu "Karta Stałego Klienta". Przysługuje mi prawo do wglądu moich danych osobowych , poprawiania ich i żądania usunięcia ich z bazy programu (wg przepisów z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133 . poz 883)

własnoręczny czytelny podpis