

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PODSTAWOWY (FZP)

Organizator Programu:

Spółdzielnia Turystyczno-Handlowa „Pilsko”, ul. Jana Kazimierza 1, 34-340 Jeleśnia

Uczestnik Programu:

imię*

nazwisko*

kod pocztowy*

adres zamieszkania*

adres mailowy

tel kontaktowy

Numer Karty

Wyrażam zgodę na informowanie mnie o aktualnych ofertach, promocjach poprzez
(proszę zaznaczyć właściwą opcję):

- e-mail
- telefonicznie
- pocztą

Oświadczam, iż:

- zapoznałem się z Regulaminem Programu oraz zgadzam się na jego postanowienia
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 31 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych przez organizatora Programu, w tym również Partnerów, w celu realizacji programu

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Uczestnika programu)

* obowiązkowe pole do wypełnienia