

FORMULARZ PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU ELPUNKT PLUS

dla osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą (nierozliczającej się na zasadzie ryczałtu)

Nr karty 

Imię Nazwisko Data ur. ^{rok} ^{m-c} ^{dzień}

Identyfikator podatkowy (PESEL lub NIP)

PESEL

NIP

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego

ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica i nr domu kod pocztowy

Miejscowość Powiat Gmina

Województwo Kraj

- Oświadczam, że jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą.
- Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Organizatora o ich zmianie.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Programu Elpunkt Plus, w tym z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w Programie na zasadach określonych w Regulaminie.

miejscowość, data

czytelny podpis

Dodatkowe dane (podanie dobrowolne)

Nr telefonu adres e-mail

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych w celach marketingowych Przedsiębiorstwo el12 Sp. z o.o. z siedzibą w Opolu, ul. Św. Anny 5, 45-117 Opole. Podane dane nie będą udostępniane innym podmiotom, a zgoda może zostać odwołana w dowolnym momencie.

czytelny podpis

czytelny podpis

Kwituję odbiór karty Sodexo wraz z numerem NIK i PIN

Kwituję odbiór KOD-u dostępu do panelu logowanie w serwisie www.el12.pl