

**FORMULARZ WYDANIA KARTY DO PROGRAMU ELPUNKT PLUS**  
dla osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej

Nr karty 

Imię

Nazwisko

**ADRES ZAMIESZKANIA**

Ulica i nr domu

kod pocztowy

Miejscowość

Powiat

Gmina

Województwo

Kraj

- Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą i zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Organizatora o ich zmianie.
- Oświadczam, że jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej oraz będę nabywać towary w swoim imieniu i na swoją rzecz.
- 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](http://www.el12.pl)