

## FORMULARZ WYDANIA KARTY DO PROGRAMU ELPUNKT PLUS

dla osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej (będącej pracownikiem Kontrahenta EI12)

Nr karty 

Imię

Nazwisko

### ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica i nr domu

kod pocztowy

Miejscowość

Powiat

Gmina

Województwo

Kraj

Oświadczam, że jestem zatrudniony w

NIP pracodawcy

Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Organizatora o ich zmianie.

Oświadczam, że jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej.

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)