Załącznik nr 2

Formularz Zgłoszeniowy
PROMOCJI AKCJA „Daj się zapuszkować"

Dane Klienta (Firmy)	
Nazwa firmy	
Adres siedziby firmy (ulica, nr, kod pocztowy)	
NIP	

Dane Osoby zgłaszającej udział w Akcji	
Imię	
Nazwisko	
Telefon *	
E-mail	
Adres korespondencyjny	

* jeśli wyrażasz zgodę na komunikację telefoniczną (np. na potrzeby wyjaśnienia zapisów w formularzu) możesz podać numer dobrowolne

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Akcji i z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych oraz wyrażam dobrowolną chęć uczestnictwa w Akcji na zasadach określonych w Regulaminie.

…… (data i miejscowość)

…… (podpis Klienta i pieczątka Firmy)

Dodatkowe dane (podanie dobrowolne)

Nr telefonu …… **adres e-mail** ……

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych w celach marketingowych przez 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 poprzez kontakt z administratorem (marketing@el12.pl)

…… (data i miejscowość)

…… (podpis Klienta)