

Formularz zgłoszeniowy do programu

Sprzedaż premiowa



Paper for people

DANE FIRMY UCZESTNIKA (potrzebne do wystawienia faktury na 1 zł)

Nazwa firmy: _____

Ulica: _____ Nr budynku: _____ Nr lokalu: _____

Kod pocztowy: _____ Miasto: _____ NIP: _____

Województwo: _____

WYBÓR NAGRODY

Nazwa nagrody _____

ADRES DO WYSYŁKI NAGRODY

Ulica: _____ Nr budynku: _____ Nr lokalu: _____

Kod pocztowy: _____ Miasto: _____

DANE UCZESTNIKA

☐ Pan ☐ Pani Imię: _____ Nazwisko: _____

tel. komórkowy: _____ e-mail kontaktowy: _____

OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie, przechowywanie i wykorzystywanie moich danych osobowych w celu dopełnienia procedur programu „Sprzedaż premiowa”. Mam prawo wglądu w informacje dotyczące mojej osoby, będące w posiadaniu firmy RITF Advnet Polska Sp. z o.o.. W każdej chwili mam możliwość wycofania zgody na dysponowanie moimi danymi pod podanym wyżej adresem.
- ☐ Akceptuję regulamin programu „Sprzedaż premiowa” organizowanego przez RITF Advnet Polska Sp. z o.o.
- ☐ Wyrażam zgodę na przysyłanie treści marketingowych oraz informacji handlowych drogą elektroniczną przez RITF Advnet Polska Sp. z o.o.

Data, podpis: _____

AKCEPTACJA PRZEDSTAWICIELA HANDLOWEGO SOFIDEL POLAND SP. Z O.O.

Imię i nazwisko przedstawiciela: _____ Podpis: _____