

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROGRAMU „MUSTANG”

Nazwa firmy	
NIP	
Adres do korespondencji	
Email	
Nr telefonu	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru nagrody	

Oświadczam, że:

1. akceptuję zapisy Regulaminu Programu „MUSTANG”;

.....
Data i podpis osoby upoważnionej do działania
w imieniu Uczestnika Programu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (wskazanych poniżej) przez Foliarex Foroof spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (dalej „FOLIAREX FOROOF”) z siedzibą w Częstochowie, 42-280 Częstochowa, ul. Przejazdowa 2 A-B wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Częstochowie, XVIII Wydział Gospodarczego Krajowego Rejestru Sądowego w Częstochowie pod numerem KRS 0000378308, NIP 8943016935, REGON 021447590, wysokość kapitału zakładowego 776 000 złotych (opłacony w całości), oraz jej następców prawnych dla celów wzięcia udziału w Programie MUSTANG organizowanego przez FOLIAREX FOROOF. W związku z powyższym:

- 1) * wyrażam zgodę na kontakt ze mną przez FOLIAREX FOROOF w celu realizacji zleceń, zamówień, usług, itp.
- 2) * wyrażam zgodę na przetwarzanie przez FOLIAREX FOROOF, moich następujących danych:
 - dane osobowe, jak np.: imię, nazwisko, dane adresowe, PESEL, NIP, dane dokumentu tożsamości, numer telefonu, adres e-mail,
 - informacje o zawartych umowach, w celach marketingowych produktów i usług oferowanych przez FOLIAREX FOROOF z siedzibą w Częstochowie, w tym między innymi dla zindywidualizowanego dopasowania i przedstawienia ofert, badań satysfakcji ze świadczonych usług, statystyki handlowej.
- 3) * wyrażam zgodę na kontakt drogą elektroniczną, w tym na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji handlowych (w szczególności z użyciem poczty e-mail, wiadomości SMS, komunikatorów internetowych).
- 4) * wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny dla celów marketingu bezpośredniego.

Data: _____ Podpis: _____

* Zaznaczyć właściwe. Udzielenie powyższych zgód jest dobrowolne i nie jest od nich uzależnione zawarcie jakiegokolwiek umowy dotyczącej produktów lub usług oferowanych przez Foliarex Foroof.

Adres do wysyłki formularza:

Foliarex Foroof Sp. z o.o. 42-280 Częstochowa, ul. Przejazdowa 2 A-B