



ZGŁOŚ PUNKTY! WYPEŁNIJ FORMULARZ!

IMIĘ I NAZWISKO:

.....

ADRES ZAMIESZKANIA:

ULICA:

.....

NUMER DOMU / MIESZKANIA

.....

MIEJSCOWOŚĆ:

.....

KOD POCZTOWY:

.....

TELEFON KOMÓRKOWY:

.....

ADRES E-MAIL:

.....

LICZBA PUNKTÓW:

.....

„Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. Nr 101 z 2002r., poz. 926 ze zm.) w celach marketingowych.”

.....

data i podpis zgłaszającego

Wypełniony formularz prześlij na adres:



BIURO PROGRAMU EXTRA KLASA

ul. Polańska 1

61-614 Poznań,

z dopiskiem Extra Klasa