

Zapraszamy do udziału w Programie Lojalnościowym „WARTO Z NAMI BUDOWAĆ” EDYCJA 2019

Program Lojalnościowy „WARTO Z NAMI BUDOWAĆ!” został stworzony specjalnie z myślą o stałych Klientach PSB MARKA. Zostań jego uczestnikiem, a za każde zakupy u nas otrzymasz punkty, które następnie będziesz mógł wymienić na atrakcyjne nagrody.

Aby przystąpić do Programu wypełnij poniższy formularz i przekaż go sprzedawcy.

FORMULARZ REJESTRACYJNY PROGRAMU LOJALNOŚCIOWEGO „WARTO Z NAMI BUDOWAĆ” 2019

DANE UCZESTNIKA

<i>Imię</i>	<i>Nazwisko</i>
<i>Numer telefonu</i>	<i>E-mail</i>
<i>Opiekun Uczestnika</i>	

DANE FIRMY

<i>Nazwa</i>	
<i>Ulica</i>	<i>Numer</i>
<i>Kod Pocztowy</i>	<i>Miasto</i>
<i>Województwo</i>	<i>NIP</i>

Organizatorem Programu Lojalnościowego pod nazwą „WARTO Z NAMI BUDOWAĆ!” (dalej: „Program”) jest MARKA sp. z o.o., (dalej: „Organizator”) z siedzibą w Bochni, pod adresem: ul. Partyzantów 27, 32-700 Bochnia, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS:0000244876, NIP: 8681815338. Powyższe dane przetwarzane są w celu realizacji Programu, w tym wydawania Nagród i rozpatrywania ewentualnych reklamacji. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w Programie. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, zmiany oraz usunięcia na zasadach określonych w Regulaminie Programu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez Organizatora. Zgadzam się na podanie tych danych i wiem, że ujawnienie ich na powyższym formularzu jest dobrowolne. Każdy Uczestnik ma prawo w każdym momencie do wzglądu, zmiany lub usunięcia podanych danych.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Organizatora informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej na podany przeze mnie adres e-mail. Zgadzam się na przekazywanie powyższych informacji również w drodze wiadomości sms na podany numer telefonu.

Tak, zapoznałem się z Regulaminem Programu i akceptuję go.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

PODPIS UCZESTNIKA I PIECZĘĆ FIRMOWA