

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROGRAMIE LOJALNOŚCIOWYM POL-MOTORS PROFIT

Witamy w Programie Lojalnościowym Pol-Motors Profit. Prosimy o prawidłowe i czytelne wypełnienie wszystkich pól formularza **DRUKOWANYMI LITERAMI**. Karta lojalnościowa zostanie wydana na dane umieszczone w niniejszym formularzu.

IMIĘ/NAZWISKO/NAZWA FIRMY (zgodnie z nazwą kartoteki w bazie danych Pol-Motors)	
ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY /ULICA, NUMER/	
KOD POCZTOWY	
MIASTO	
TELEFON	
E-MAIL	
DATA URODZENIA	
OSOBA/FIRMA POWIĄZANA DO KUMULOWANIA OBROTÓW, będąca klientem firmy Pol-Motors Sp. z o.o.	
Korzystam z usług w punktach:	
<input type="checkbox"/> Ford Wrocław	<input type="checkbox"/> Ford Wałbrzych
<input type="checkbox"/> Hyundai	<input type="checkbox"/> Suzuki

Oświadczam, że zapoznała(e)m się z regulaminem (na odwrocie niniejszego formularza) i akceptuję jego treść.

Data.....podpis.....

Wyrażam/Nie wyrażam* zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez PPHU Pol-Motors Sp. z o.o. dla celów marketingowych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych oraz z przepisami Ustawy z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Data.....podpis.....

Wypełniony formularz prosimy złożyć w firmie Pol-Motors lub odesłać na adres: Pol-Motors Sp. z o.o., ul. Bardzka 1, 50-516 Wrocław.

Karta uprawnia do korzystania z rabatu od momentu nabycia praw do posiadania określonej karty (przekroczenie minimalnego poziomu obrotu lub zakup samochodu/ów).

Doradca klienta:

Data.....Podpis.....Dział.....

* Niepotrzebne skreślić