ZIKO FORM 2p.pdf 17/09/2010 12:12:19

ZiKO punkty

Formularz rejestracyjny

tu przyklej kod z karty

Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami
Pola oznaczone gwiazdką * są obowiązkowe, bez nich formularz jest nieważny

Płeć*
K
M

Imię*

Nazwisko*

Adres zamieszkania*
Ulica

Nr domu* / Nr lokalu

Kod* –

Miejscowość*

Data urodzenia*

Nr telefonu domowego
0

Nr telefonu komórkowego

Adres e-mail

Oświadczenie*

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, iż mam ukończone 18 lat i wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZiKO Sp. z o.o. i ZiKO APTEKI Sp. z o.o., z siedzibami w Krakowie ul. Legnicka 5, kod: 31-216 (”ZiKO”) przekazanych przeze mnie moich danych osobowych oraz ich umieszczanie w zbiorze danych osobowych, a także na ich przetwarzanie w przyszłości, również w celu otrzymywania informacji handlowych z wykorzystaniem elektronicznych środków przekazu. Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane przetwarzane są przez ZiKO w związku z udziałem w Programie sprzedaży premiowej i mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom współpracującym z ZiKO przy realizacji ww. programu, a także, że jestem uprawniony(a) do dostępu do swoich danych i ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie. Wyrażam zgodę na przesyłanie mi informacji i materiałów marketingowych ZiKO (ustawa z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 z 1997 r. z późn. zm.).

Data i Podpis*

ZiKO punkty

Formularz rejestracyjny

tu przyklej kod z karty

Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami
Pola oznaczone gwiazdką * są obowiązkowe, bez nich formularz jest nieważny

Płeć*
K
M

Imię*

Nazwisko*

Adres zamieszkania*
Ulica

Nr domu* / Nr lokalu

Kod* –

Miejscowość*

Data urodzenia*

Nr telefonu domowego
0

Nr telefonu komórkowego

Adres e-mail

Oświadczenie*

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, iż mam ukończone 18 lat i wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZiKO Sp. z o.o. i ZiKO APTEKI Sp. z o.o., z siedzibami w Krakowie ul. Legnicka 5, kod: 31-216 (”ZiKO”) przekazanych przeze mnie moich danych osobowych oraz ich umieszczanie w zbiorze danych osobowych, a także na ich przetwarzanie w przyszłości, również w celu otrzymywania informacji handlowych z wykorzystaniem elektronicznych środków przekazu. Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane przetwarzane są przez ZiKO w związku z udziałem w Programie sprzedaży premiowej i mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom współpracującym z ZiKO przy realizacji ww. programu, a także, że jestem uprawniony(a) do dostępu do swoich danych i ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie. Wyrażam zgodę na przesyłanie mi informacji i materiałów marketingowych ZiKO (ustawa z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 z 1997 r. z późn. zm.).

Data i Podpis*