

Formularz zgłoszeniowy dla Uczestników Programu „Karta Seniora”*



Proszę o przyjęcie mnie w poczet uczestników programu „Karta Seniora”. Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie MANKO dla celów statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz. 883). Wiem, że mam prawo wglądu oraz poprawienia swoich danych, a także do sprzeciwu wobec ich przetwarzania do wyżej wymienionych celów.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą e-mailową i pocztową nt. dostępnych promocji i rabatów skierowanych do seniorów.

.....
miejsowość i data

.....
podpis

DANE OSOBOWE:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:.....

Adres zameldowania (wraz z kodem pocztowym):.....

Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zameldowania):

Numer telefonu stacjonarnego i komórkowego:.....

E-mail:

* Wypełniony formularz prosimy odsyłać pocztą tradycyjną na adres redakcji „Głosu Seniora” (ul. Słowackiego 46/30, 30-018 Kraków) lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: kartaseniора@manko.pl.