

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO
PROGRAMU PARTNERSKIEGO RYGEL POLSKA

IMIĘ I NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO:.....

NAZWA FIRMY:.....

DANE ADRESOWE.....

NIP FIRMY:

TELEFON KONTAKTOWY:

E- MAIL KONTAKTOWY:

Wypełniając formularz Uczestnik wyraża zgodę na zasady Regulaminu i zobowiązuje się je przestrzegać. Udział w Programie jest równoznaczny z wyrażeniem przez osoby uczestniczące zgody na przetwarzanie przez organizatora ich danych osobowych na potrzeby Programu oraz w celach marketingowych organizatora zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz na komunikowanie się z Uczestnikiem drogą elektroniczną lub pocztą tradycyjną w celach związanych z Programem oraz promocją innej działalności Organizatora. Żądanie usunięcia danych osobowych równoznaczne jest z rezygnacją z uczestnictwa w Programie.

Data,

Czytelny Podpis

Zgłoszenia prosimy przesyłać mailowo na
adres: zamowienia@rygel.pl
z dopiskiem „Program Partnerski”