

WNIOSEK O KARTĘ INGLOT

BEST BEAUTY REWARD

Nazwisko*

Imię*

Adres e-mail*

Telefon*

Data urodzenia

Ulica

Kod pocztowy

Miejscowość

IN-N-OUT
głow

Numer karty INGLOT

Akceptuję Regulamin Programu „Karta INGLOT”.*

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres e-mail informacji handlowej zgodnie z przepisami ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną od „INGLOT” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą ul. Lwowska 154, 37-700 Przemyśl.

Data:

Podpis:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez „INGLOT” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą ul. Lwowska 154, 37-700 Przemyśl, w celu przystąpienia do programu INGLOT „Karta INGLOT”, w zakresie danych podanych na formularzu. Jestem świadomy/świadoma, że: podanie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne, a udzieloną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie. Jestem świadomy/świadoma, że wycofanie udzielonej przeze mnie zgody nie wypłynie na zgodność przetwarzania z prawem, jakie miało miejsce przed wycofaniem zgody (wycofanie zgody nie powoduje skutków prawnych wstecz).*

Data:

Podpis:

Wypełnienie miejsc oznaczonych * jest obowiązkowe.
Prosimy o wypełnienie wniosku drukowanymi literami.
Regulamin programu dostępny na inglot.pl/inglot-card.

IN-N-OUT
glow



INGLOT

BEST BEAUTY REWARD