

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię Nazwisko.....

Nazwa Dystrybutora.....

Telefon komórkowy..... e-mail.....

Adres zamieszkania:

województwo..... powiat..... gmina.....

ulica..... nr lokalu..... nr mieszkania.....

miejsowość..... ..kod pocztowy.....

Adres korespondencyjny (proszę uzupełnić jeśli jest inny niż zamieszkania):

ulica..... nr lokalu nr mieszkania.....

miejsowość..... kod pocztowy.....

PESEL..... Nazwa Urzędu Skarbowego.....

Prowadzę działalność gospodarczą (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

- NIE
- TAK jeśli TAK, proszę podać NIP lub Regon

Potwierdzam otrzymanie karty bankowej prepaid, dzięki której będę realizować odbiór nagród pieniężnych.

Nr karty bankowej:

.....

- Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem programu motywacyjnego Presto Liga Profesjonalistów. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych Presto S.A. do realizacji programu motywacyjnego Presto Liga Profesjonalistów oraz w celach marketingowych.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Presto S.A. za pomocą środków komunikacji elektronicznej informacji handlowych o usługach i produktach Presto S.A. zgodnie z ustawą z dn. 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. nr 144, poz.1204). Zgoda na otrzymywanie informacji handlowych za pomocą elektronicznych środków komunikacji może być w każdej chwili cofnięta.

Data Podpis.....

Uzupełniony i podpisany formularz należy przesłać w formie skanu na adres: **biuro@presto-kominy.pl**

i w oryginale pocztą na adres: Presto S.A. Dęba 82, 05-140 Serock