

Deklaracja uczestnictwa w programie lojalnościowym
Uzdrowiska Kraków Swoszowice Sp. z o.o.

Dane Uczestnika:

Imię:

Nazwisko:

Adres:

.....

Telefon:

E-mail:

Data urodzenia:

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Programu Lojalnościowego Uzdrowiska Kraków Swoszowice Sp. z o.o.

Data:

Podpis:

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywania moich danych osobowych do celów związanych z realizacją Programu.

Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu i poprawiania moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dn.29.08.1987 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późniejszymi zmianami).

Data:

Podpis: