

ZAŁĄCZNIK NR 1

....., dnia
Miejscowość Dnia

GALEC Sp. z o.o.
ul. Jutrzenki 137
02-231 Warszawa

ZGŁOSZENIE DO PROGRAMU LOJALNOŚCIOWEGO BONUS E.LECLERC

Niniejszym wyrażam chęć przystąpienia do programu lojalnościowego Bonus E.Leclerc. Jednocześnie oświadczam, że nie posiadam telefonu komórkowego, niezbędnego do potwierdzenia rejestracji w programie.

Imię :

Nazwisko:

Adres fizyczny: *

.....

Nr karty :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zapoznałem/-am się z treścią regulaminu i go akceptuję

Zapoznałem/-am się z treścią obowiązku informacyjnego dot. przetwarzania moich danych osobowych.

.....
Podpis Klienta

** adres Klienta jest zbierany wyłącznie do celów weryfikacyjnych w przypadku utraty karty i nie będzie wykorzystywany w żadnym innym celu m.in. do wysyłania informacji handlowej.*