GATTA CLUB

Formularz rezygnacji z programu

Numer karty członka klubu*

PROSIMY O WYPEŁNIENIE
DRUKOWANYMI LITERAMI
*POLA OBOWIĄZKOWE

Imię*

Nazwisko*

Adres E-mail*

Ulica

Nr domu/mieszkania

Kod pocztowy

–

Miejscowość

Data urodzenia (dd/mm/rrrr)*

/ /

Telefon komórkowy

Oświadczam, że rezygnuję z udziału w programie Gatta Club, organizowanym przez Ferax Sp. z o. o. z siedzibą w Zduńskiej Woli („Gatta").

Upoważniam organizatora programu do zamknięcia mojego konta i anulowania niewykorzystanych przeze mnie punktów na nim zgromadzonych.

Rezygnuję także ze wszelkich innych przywilejów wynikających z członkostwa w Gatta Club.

Data (dd/mm/rrrr)*

/ /

Podpis*

Administratorem danych osobowych jest Ferax Sp. z o. o. z siedzibą w Zduńskiej Woli („Gatta"). Więcej informacji o zasadach przetwarzania danych znajdziesz w Regulaminie Programu.

DO WYPEŁNIENIA PRZEZ SPRZEDAWCĘ:

Pieczątka Salonu

Imię Sprzedawcy

Nazwisko Sprzedawcy