

# GATTA CLUB

## FORMULARZ REZYGNACJI Z PROGRAMU



PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

\*POLA OBOWIĄZKOWE

NUMER KARTY CZŁONKA KLUBU\*

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

KOD POCZTOWY\*

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

IMIĘ\*

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

NAZWISKO\*

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

ADRES E-MAIL\*

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

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 wszystkich innych przywilejów wynikających z członkostwa w Gatta Club.

DATA (DD/MM/RRRR)\*

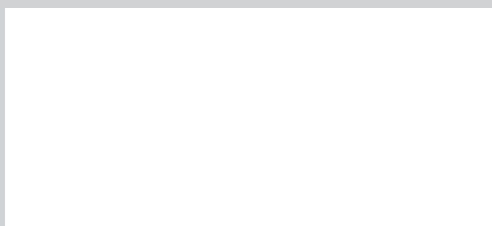
		/			/								
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

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.

PRZEKAŻ WYPEŁNIONY FORMULARZ  
PRACOWNIKOWI SALONU



P I E C Z A T K A S A L O N U

WYŚLIJ ZDJĘCIE  
WYPEŁNIONEGO FORMULARZA

ALBO

PODAJ W WIADOMOŚCI E-MAIL  
SWOJE IMIĘ / NAZWISKO / DATĘ URODZENIA

NA ADRES:

iod@gatta.pl

**LUB**