*Numer klienta SAP **

*Imię osoby zgłaszającej uczestnika konkursu **

*Nazwisko osoby zgłaszającej uczestnika konkursu **

Piłkarski Puchar Raab Karcher

KARTA ZGŁOSZENIOWA

Imię

Nazwisko

Ulica

Kod i miasto

–

Firma

Adres e-mail

Numer telefonu komórkowego

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych sporządzonej dla celów organizacji konkursu oraz na ich przetwarzania zgodnie z treścią ustawy o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 (Dz. U. 133 poz. 88) wyłącznie na potrzeby Organizatora w związku z prowadzonym konkursem. Zgadzam się na otrzymywanie drogą elektroniczną materiałów handlowych i marketingowych Raab Karcher.

Data

Podpis uczestnika

** wypełnia sprzedawca*