Formularz Karty Stałego Klienta XEOX.PL

NASZ CZŁOWIEK NASZ CZŁOWIEK NASZ CZŁOWIEK NASZ CZŁOWIEK NASZ CZŁOWIEK

WYPEŁNIA KLIENT

D D M M R R R R

DATA

IMIĘ

NAZWISKO

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NR DOMU

NR MIESZKANIA

TELEFON KONTAKTOWY

E-MAIL

DD MM RRRR

DATA URODZENIA

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez XEOX.PL oraz inne podmioty współpracujące z XEOX.PL zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29.08.1997r o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833) oraz otrzymywanie drogą listową lub elektroniczną materiałów informacyjnych i promocyjnych.

PODPIS PRACOWNIKA SALONU XEOX.PL

PODPIS KLIENTA

NASZ CZŁOWIEK NASZ CZŁOWIEK NASZ CZŁOWIEK NASZ CZŁOWIEK NASZ CZŁOWIEK

WYPEŁNIA DZIAŁ MARKETINGU XEOX.PL

NUMER KARTY

D D M M R R R R

KARTE WYDANO :