

ZGŁOSZENIE PRZYDZIAŁU KARTY KLIENTA



ZGŁOSZENIE - PRZEKAZANIA KARTY KLIENTA

SIECI SKLEPÓW *Kasztelan*

1. (NR KARTY KLIENTA)
2. (NAZWISKO I IMIĘ KLIENTA)
3.
..... (ADRES ZAMIESZKANIA KLIENTA)
4.
5. (TELEFON KONTAKTOWY, MAIL KLIENTA)
6. (NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dobrowolnie)
7. (PODSTAWA PRZYDZIAŁU KARTY K.)
8. (POTWIERDZENIE ODBIORU KARTY K.)

*Regulamin KARTY KLIENTA SIECI SKLEPÓW **Kasztelan** jest do wglądu u sprzedawcy sklepu.*

*Oświadczam ,że mam ukończone 18 lat oraz wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celu prowadzenia obsługi karty klienta SIECI SKLEPÓW **Kasztelan** oraz działań marketingowych tej sieci (Dz.U.Nr 133) .*

.....
(DATA I PODPIS KLIENTA)

.....
(PIECZATKA SKLEPU SIECI)

.....
(DATA I PODPIS WYDAJĄCEGO KARTĘ KLIENTA)

Kasztelan GROUP
Przedsiębiorstwo Handlowe
„Kasztelan” Spółka z o.o.

30-734 Kraków , ul. Żeńców 21
tel. (12) 653 50 09 ,
fax (12) 653 43 50,653-50-09 wew.24
e-mail: biuro@kasztelan.com.pl
[www:kasztelan.com.pl](http://www.kasztelan.com.pl)

Regon 120065943 , NIP:679-28-54-961
KRS NR 0000238375