

## FORMULARZ REJESTRACYJNY

Imię .....

Nazwisko .....

Adres e-mail .....

Tel.kom. ....

Miasto .....

Numer Karty Edenred .....

Rodzaj (podkreślić) Dealer | APS | AGM | Architekt | Inwestor | Inne

W przypadku punktów  
innych niż dealerskie  
wpisz Dealera Porta  
u którego się zaopatrujesz .....

## DANE TWOJEJ FIRMY

Nazwa Firmy .....

Ulica i Numer .....

Kod Pocztowy .....

Miasto .....

NIP .....

- Akceptuję regulamin (w celu wzięcia udziału w programie lojalnościowym akceptacja regulaminu jest konieczna)
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez: PORTA KMI Poland Sp. z o.o. Sp. k. z siedzibą w Bolszewie, ul. Szkolna 54 (84-239) w celach prowadzenia programu lojalnościowego oraz Edenred Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Rozbrat 44a w celach organizacyjnych, w tym wydania i obsługi kart przedpłaconych, jako administratorów danych osobowych. Oświadczam, iż jestem świadom/-a, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne (jednakże niewyrażenie zgody uniemożliwi udział w programie lojalnościowym), że w każdym czasie przysługuje mi prawo wglądu w treść swoich danych, prawo żądania ich zmiany oraz w każdej chwili mogę cofnąć zgodę.
- Wyrażam zgodę na zamieszczenie na stronie internetowej [www.porta.com.pl](http://www.porta.com.pl) informacji, iż podmiot który reprezentuję jest Autoryzowanym Punktem Sprzedaży produktów PORTA.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę PORTA KMI Poland sp z o.o. Sp. k. w celach:
  - przesyłania informacji handlowych drogą elektroniczną (via: SMS, via: e-mail)
  - marketingu bezpośredniego drogą telefoniczną na wskazany przez Pana/Panią numer telefonu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę Edenred Polska sp. z o.o. w celach:
  - przesyłania informacji handlowych drogą elektroniczną (via: SMS, via: e-mail)
  - marketingu bezpośredniego drogą telefoniczną na wskazany przez Pana/Panią numer telefonu.