

FORMULARZ PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU ELPUNKT PLUS

dla osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej (będącej pracownikiem Kontrahenta EI12)

Nr karty 

Imię

Nazwisko

IDENTYFIKATOR PODATKOWY (PESEL)

PESEL

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego

ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica i nr domu

Kod pocztowy

Miejscowość

Powiat

Gmina

Województwo

Kraj

☐

Oświadczam, że jestem / nie jestem rencistą. Nr decyzji

☐

Oświadczam, że jestem zatrudniony w

NIP pracodawcy

☐

Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Organizatora o ich zmianie.

☐

Oświadczam, że jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej.

☐

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Programu Elpunkt Plus.

miejscowość, data

czytelny podpis

Dodatkowe dane (podanie dobrowolne)

Nr telefonu

Adres e-mail

☐

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez Przedsiębiorstwo el12" Spółka z o.o. z siedzibą w Opolu, przy ulicy Św. Anny 5, 45-117 Opole. Wiem, że zgodę mogę odwołać w dowolnym momencie.

☐

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących w tym telefonów dla celów marketingu bezpośredniego przez Przedsiębiorstwo el12" Spółka z o.o. z siedzibą w Opolu, przy ulicy Św. Anny 5, 45-117 Opole.

☐

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej przez Przedsiębiorstwo el12" Spółka z o.o. z siedzibą w Opolu, przy ulicy Św. Anny 5, 45-117 Opole

czytelny podpis

czytelny podpis

Kwituję odbiór karty Sodexo wraz z numerem NIK i PIN

Kwituję odbiór KOD-u dostępu do panelu logowanie w serwisie www.el12.pl