

FORMULARZ PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU ELPUNKT PLUS

dla osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą (nierozliczającej się na zasadzie ryczałtu)

Nr karty 

Imię Nazwisko

IDENTYFIKATOR PODATKOWY (NIP)

NIP

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego

NAZWA I ADRES FIRMY

Nazwa firmy

Ulica i nr domu Kod pocztowy

Miejscowość Powiat Gmina

Województwo Kraj

- ☐ Oświadczam, że jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą.
- ☐ Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Organizatora o ich zmianie.
- ☐ 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

Kwituje odbiór karty Sodexo wraz z numerem NIK i PIN

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