

FORMULARZ UCZESTNIKA
PROGRAMU LOJALNOŚCIOWEGO MPETROL
uprawnijający do odbioru Karty Rabatowej

NAZWA FIRMY

ADRES FIRMY

NIP:

Skąd dowiedziałeś/aś się o Programie lojalnościowym Mpetrol:

- Radio (podaj nazwę).....
- Gazeta (podaj nazwę).....
- Informacja od znajomych
- Informacja na stacji paliw Mpetrol

Numer paragonu/faktury

Numer Karty Rabatowej

Podpis osoby odbierającej Kartę Rabatową

Podpis kierownika stacji Mpetrol

Tarnów, dnia.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu Uczestnika dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu lojalnościowego Mpetrol (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych, Dziennik Ustaw z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).