

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„Podejmij wyzwanie 14 dni z Bodymax. Odzyskaj energię... albo pieniądze!”

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza. Najlepiej DRUKOWANYMI literami.

Imię i nazwisko:*

Adres zamieszkania:

Miejscowość, kod pocztowy:*

Adres zamieszkania: Ulica, numer:*

Telefon komórkowy lub e-mail:*

Numer dokumentu zakupu:*

Nazwa banku na który zostanie dokonany zwrot kosztów:*

Numer konta bankowego, którego jest Pani/ Pan właścicielem lub współwłaścicielem, na który zostanie dokonany zwrot kosztów:*

Uzasadnienie (min. 20 słów):*

.....
.....

Oświadczam, że zapoznałam/ łem się z zasadami i akceptuję Regulamin Akcji „Podejmij wyzwanie 14 dni z Bodymax. Odzyskaj energię... albo pieniądze!”

*Data i własnoręczny czytelny podpis

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora, tj. Orkla Care S.A. z siedzibą w Radzyminie (05-250), przy ul. Polnej 21, w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Akcji Promocyjnej „Podejmij wyzwanie 14 dni z Bodymax. Odzyskaj energię... albo pieniądze!” (m.in. bieżąca Obsługa Akcji, przyjmowanie formularzy zgłoszeniowych, rozpatrywanie reklamacji i zwrot kosztów). Zostałam/ tem pouczone/-y, że przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania. Zostałam/-em pouczone/-y, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do skorzystania z Akcji Promocyjnej.

* Data i Własnoręczny czytelny podpis

.....

*pole wymagane

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora, tj. Orkla Care S.A. z siedzibą w Radzyminie (05-250), przy ul. Polnej 21, w celach marketingowych. Zostałam/ tem pouczone/-y, że przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania. Zostałam/-em pouczone/-y, że podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Data i Własnoręczny czytelny podpis

.....

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Orkla Care S.A. z siedzibą w Radzyminie (05-250), przy ul. Polnej 21 informacji handlowych drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym adres e-mail. Zostałam/ tem pouczone/-y, że przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania. Zostałam/-em pouczone/-y, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do skorzystania z Akcji Promocyjnej.

Data i Własnoręczny czytelny podpis

.....

W załączeniu:

1. Oryginalny dowód zakupu Produktu promocyjnego.
2. Opakowanie kartonowe po zakupionym Produkcie promocyjnym.