

**ZGŁOSZENIE PUNKTU PARTNERSKIEGO DO PROGRAMU LOJALNOŚCIOWEGO
„AVIA I PRZYJACIELE”**

NAZWA PUNKTU PARTNERSKIEGO		
OFERTA PUNKTU PARTNERSKIEGO		
PROPONOWANY RABAT		
Wybrany pakiet i wysokość opłaty		
DANE TELEADRESOWE	MIASTO:	
	KOD POCZTOWY:	
	ULICA I NR DOMU:	
	NR MIESZKANIA	
NR TELEFONU:		
E-MAIL:		
DANE KONTAKTOWE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA WDRAŻANIE PROGRAMU PRZEZ PARTNERA		

- Ja niżej podpisana/y oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń.
- Administratorem danych zawartych w zgłoszeniu punktu partnerskiego jest KS „Avia” Kamionki.
- Dane podane we wniosku będą przetwarzane w celu realizacji programu rabatowo - lojalnościowego. Partner, której dane dotyczą ma prawo dostępu do ich treści oraz ich korygowania. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do przystąpienia przez Partnera do programu lojalnościowego
- Akceptuję regulamin dostępny na <https://aviakamionki.pl/program-avia-i-przyjaciele>

.....
/data i podpis przedstawiciela punktu partnerskiego/

Kwituję odbiór naklejki informującej o programie rabatowym

Oświadczam że zapoznałem się z Regulaminem Programu „AVIA I PRZYJACIELE”

.....
/data i podpis przedstawiciela punktu partnerskiego/