

FORMULARZ A

PROMOCJA SERWIS POLOWY GRATIS

Ja, niżej podpisana/y _____ [imię i nazwisko konsumenta],

niniejszym wyrażam chęć skorzystania z promocji SERWIS POLOWY GRATIS

Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych przez firmę Dr. Green sp. z o. o. z siedzibą w Chrzanowie, w celach marketingowych.

Wyrażam zgodę na przesyłanie mi informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej przez firmę Dr. Green sp. z o. o. z siedzibą w Chrzanowie oraz kontakt telefoniczny specjalisty DR GREEN.

Oświadczam, że dokonałem zakupów produktów marki DR GREEN w terminie do 30 kwietnia o wartości (prosimy wypełnić)

Jestem zainteresowany spotkaniem ze specjalistą:

.....
.....
.....

prosimy wpisać lokalizację miejscowość, województwo

Mój nr telefonu

Uwagi

Prosimy o wpisanie dodatkowych uwag jeśli są.

Podpis uczestnika