

GATTA CLUB

FORMULARZ REZYGNACJI Z PROGRAMU



PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

*POLA OBOWIĄZKOWE

NUMER KARTY CZŁONKA KLUBU*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KOD POCZTOWY*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMIĘ*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWISKO*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADRES E-MAIL*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA URODZENIA (DD/MM/RRRR)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFON KOMÓRKOWY*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że rezygnuję z udziału w programie Gatta Club organizowanym przez Ferax Sp. z o.o. w restrukturyzacji z siedzibą w Zduńskiej Woli („Gatta”).

Upoważniam organizatora programu do zamknięcia mojego konta i anulowania niewykorzystanych przeze mnie punktów na nim zgromadzonych.

Rezygnuję także ze wszystkich innych przywilejów wynikających z członkostwa w Gatta Club.

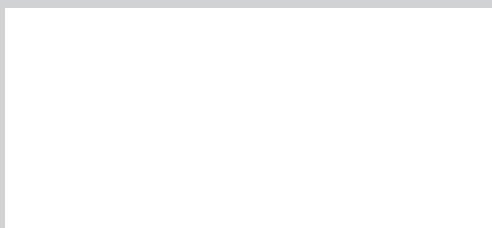
DATA (DD/MM/RRRR)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PODPIS*

Administratorem danych osobowych jest Ferax Sp. z o.o. w restrukturyzacji z siedzibą w Zduńskiej Woli („Gatta”).
Więcej informacji o zasadach przetwarzania danych znajdziesz w Regulaminie Programu.

PRZEKAŻ WYPEŁNIONY FORMULARZ
PRACOWNIKOWI SALONU



P I E C Z A T K A S A L O N U

WYŚLIJ ZDJĘCIE
WYPEŁNIONEGO FORMULARZA

ALBO

PODAJ W WIADOMOŚCI E-MAIL
SWOJE IMIĘ / NAZWISKO / DATĘ URODZENIA

NA ADRES:

iod@gatta.pl

LUB