Załącznik nr 3 - ***Formularz uczestnictwa w promocji "Satysfakcja albo zwrot pieniędzy"***

Formularz uczestnictwa w promocji „Satysfakcja Gwarantowana"

Prosimy o czytelne wypełnianie formularza (najlepiej drukowanymi literami).
Pola oznaczone gwiazdką* są obowiązkowe.

Symbol zwracanego produktu:* _____ Data zakupu:* _____

Przyczyna zwrotu produktu: _____

_____

Imię i nazwisko:* _____ Telefon: _____

Kod pocztowy: _____ Miejscowość: _____

Adres: ulica, nr budynku i mieszkania* _____

E-mail: _____

Numer konta bankowego, na który należy dokonać przelewu zwrotu kosztów zakupu*

Nazwa banku:* _____

Oświadczenie o akceptacji Regulaminu Promocji

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Promocji i akceptuję jego warunki bez zastrzeżeń.

Data _____ Podpis _____

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych (poniższa zgoda jest dobrowolna i odnosi się także do przetwarzania Państwa danych osobowych w przyszłości w celach marketingowych i innych celach nie związanych bezpośrednio z niniejszą Promocją, jeżeli nie zmieni się określony poniżej cel ich przetwarzania; jednocześnie Philips Polska Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 195b umożliwia Państwu wgląd do treści swoich danych osobowych i zapewnia możliwość ich poprawiania):

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Philips Polska Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 195b w celach promocji produktów Philips, a w tym składania mi ofert handlowych, a także w celach statystycznych, archiwalnych oraz w celu badania opinii publicznej.

❑ TAK ❑ NIE

Data _____ Podpis _____