

Formularz rejestracyjny do konkursu RODOS z KLEIB 2023

Nazwa firmy lub pieczęć firmy:

--

Dane Uczestnika:

Imię Nazwisko:

PESEL																				
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail i Telefon..... Seria i nr dowodu osobistego
data wydania.....data ważności

Organ wydający

Adres Korespondencyjny:

Ulica, nr budynku

Kod pocztowy Miasto

Pytanie Konkursowe

Podaj symbol gruntu kontaktowo szcpego KLEIB:

Odpowiedź

--

Akceptacja regulaminu Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

Zgoda na przetwarzanie danych w celu przeprowadzenia konkursu Wyrażam zgodę na administrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych, które udostępniłem w formularzu zgłoszeniowym, a także otrzymywanie informacji drogą elektroniczną, na warunkach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami) dla celów przeprowadzenia Konkursu przez Organizatora: KLEIB Sp. z o.o.

Zgoda na przetwarzanie danych w celach marketingowych Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm., Dz. U. Nr 133 poz. 833 z dn. 29.08.2007 r.) przez KLEIB Sp. z o.o. w celach promocyjnych, informacyjnych, reklamowych i marketingowych.

Akceptacja plików cookie Wyrażam zgodę na przechowywanie informacji lub uzyskiwanie dostępu do informacji już przechowywanej w urządzeniu, z którego łączę się ze stroną konkursu (w rozumieniu art. 173 Ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne Dz.U. 2004 nr 171 poz. 1800, z póź. zm.). Dane są przechowywane w celu dostosowania serwisu do potrzeb użytkowników oraz w celach statystycznych. Wyrażenie zgody na przechowywanie informacji lub uzyskiwanie dostępu do informacji już przechowywanej w urządzeniu, z którego łączy się ze stroną konkursu jest dobrowolne jednak niezbędne do wzięcia udziału w Konkursie.

Miejscowość, data,

czytelny podpis osoby zgłaszającej w imieniu firmy

/Czytelny podpis/

--

Pieczęć firmy