



Zgłoszenie udziału w Mistrzostwach Polski LTL-Elite®

FIRMA:	NIP:
Imię i nazwisko:	Telefon:
Miejscowość:	Fax:
Poczta:	E-mail:
Obywatelstwo:	WWW:

Po zapoznaniu się z warunkami uczestnictwa stanowiącymi integralną część niniejszego zgłoszenia udziału oraz ww. zasadami wraz z regulaminem ArtiSpa Iwona Marciniak, przyjmuję je i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przysyłanie mi przez ArtiSpa Iwona Marciniak, z siedzibą w Toruniu na mój adres elektroniczny (podany wyżej) informacji handlowej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ArtiSpa Iwona Marciniak z siedzibą w Toruniu moich danych osobowych w celach handlowych i marketingowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.). Mam świadomość dobrowolności podania danych osobowych oraz o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania. Administratorem pobranych ode mnie danych osobowych jest ArtiSpa Iwona Marciniak.

.....
Data, miejscowość

.....
czytelny podpis uczestnika, pieczętka

LTL-ELITE®