

"ZŁOTA PROMOCJA" - FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Pola oznaczone gwiazdką są obowiązkowe. Prosimy o czytelne wypełnianie DRUKOWANYMI literami. Zgłoszenia niepełne lub wypełnione w sposób nieczytelny nie wezmą udziału w Promocji.*

Zakupione produkty Philips AVENT (jeśli brakuje miejsca proszę dołączyć kartkę) *

Lp	Symbol produktu	Nr dowodu zakupu	Kwota zakupu z VAT
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
KWOTA ZAKUPU RAZEM:			

Imię i nazwisko (właściciel rachunku bankowego):*

Ulica, numer budynku i mieszkania

Kod pocztowy: _____ Miejscowość: _____ Poczta _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Prosimy o wpisywanie przynajmniej jednej z w/w danych do szybkiego kontaktu.

Nr rachunku bankowego*:

[illegible]

Mając na względzie jak najlepsze dopasowanie naszej oferty do Państwa potrzeb uprzejmie prosimy o podanie dat urodzenia Państwa dzieci w wieku 0-4 l. Jeśli dopiero spodziewają się Państwo dziecka prosimy o wpisanie daty planowego porodu. Prosimy o wpisywanie danych formacie DD-MM-RRRR.

Dziecko 1

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

Dziecko 2

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

Oświadczenia Uczestnika Promocji

Proszę oznaczyć znakiem "X" w kratce z lewej strony treści oświadczeń, na które wyraża Pani/Pan zgodę, a następnie podpisać się we wskazanym poniżej miejscu. **Brak oznaczenia przynajmniej pierwszej kratki lub brak podpisu skutkować będzie odrzuceniem zgłoszenia.**

- ☐ **1. Zgłaszam swój udział w sprzedaży promocyjnej "Złota Promocja" (Promocja)***
Niniejszym oświadczam, iż zapoznałam (-em) się z regulaminem Promocji i akceptuję jego postanowienia bez zastrzeżeń. Do formularza dołączam wymagane niniejszym regulaminem: kopię dowodu zakupu produktu oraz oryginał kodu kreskowego wyciętego z opakowania produktu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Philips Polska^A podanych przeze mnie danych osobowych w celu niezbędnym do przeprowadzenia Promocji i mojego w niej udziału, zgodnie z jej Regulaminem.
- ☐ **2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Philips Polska^A podanych przeze mnie danych osobowych w celach marketingowych innych niż Promocja.**
- ☐ **3. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej dotyczącej produktów i usług Philips, kierowanej do mnie przez Philips Polska^A za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej, na podany przeze mnie adres e-mail.**

Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r., nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

A) Administratorem danych osobowych jest Philips Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie, kod 02-222, Al. Jerozolimskie 195B. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Osoby, których dane dotyczą mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania.

*Data** _____ *Podpis** _____

Wypełniony formularz uczestnictwa wraz z kopią dowodu zakupu produktu oraz wyciętym z opakowania kodem kreskowym należy wysłać na adres:

Złota Promocja
ul. Wolbromska 38
03-680 Warszawa