

Formularz przystąpienia do Programu Lojalnościowego 'Ekskluzywny Klub Kosmetyczek Arkana'

Imię.....

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres działalności(ulica, numer domu/lokalu)

.....
.....

Nazwa działalności

.....

Miejscowość i kod pocztowy

.....

Telefon.....

Adres email.....

Oświadczam, iż:

-wyrażam zgodę na uczestnictwo w Programie 'EKKA' -zapoznałem się z Regulaminem i akceptuję jego zapisy i postanowienia

Arkana UK. www.arkanaukprof.com . customercare@arkanauk.com

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Arkana uk 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestnictwa w Programie Lojalnościowym Ekka Arkana uk , nie mogą być przekazywane do innych firm oraz jednostek osobowych. 3) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do momentu odwołania zgody 4) posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych 5) Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. 6) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować niemożliwością uczestnictwa w Programie. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu uczestnictwa w Programie Lojalnościowym Ekka Arkana uk.

Data.....

Podpis.....

