

W przypadku ewentualnej zgody Państwa na udział w Programie uprzejmie prosimy
o wypełnienie ankiety

**ANKIETA PRZYSTĄPIENIA FIRMY DO PROGRAMU
„AKTYWNY SENIOR 60+”**

Nazwa firmy:

Właściciel:

Adres siedziby:

Adres działalności:

NIP:

REGON:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Strona internetowa:

Zakres działalności firmy:

.....
.....
.....
.....

Proponowane rabaty:

.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów realizacji programu „Aktywny senior 60+”, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
Data, podpis