

FORMULARZ ODBIORU NAGRODY_____
miejsce i data_____
Imię i nazwisko zgłaszającego_____
Nazwa (firma) przedsiębiorcy_____
Siedziba i adres_____
Siedziba i adres_____
Numer NIP_____
Adres e-mail_____
Numer telefonu
Saldo punktów zebranych do
dnia wypełnienia formularza.
Ilość punktów przekazanych
na rzecz odbioru nagrody_____
Potwierdzenie zgodności danych
(wypełnia pracownik
działu marketingu Grupy Markus)_____
podpis i pieczętka**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**_____
miejsce i data_____
Imię i nazwisko zgłaszającego_____
Nazwa (firma) przedsiębiorcy_____
Siedziba i adres_____
Siedziba i adres_____
Numer NIP_____
Adres e-mail_____
Numer telefonu

- ☐ Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem oraz akceptuję jego warunki.
- ☐ Potwierdzam udział w programie lojalnościowym MARKUS EDYCJA LATO 2025.
- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie materiałów marketingowych dotyczących programu lojalnościowego na podany w formularzu adres e-mail oraz nr telefonu.

podpis i pieczętka