

Inwestycja w zdrowie

Każdy zakup powinien być potwierdzony pieczętką lekarza weterynarii (lecznicy).

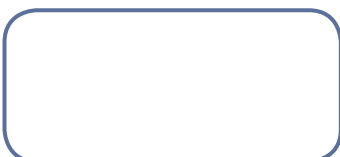
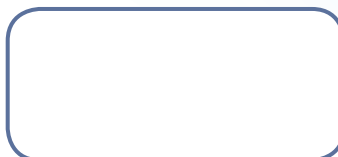
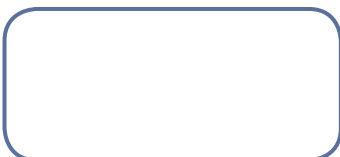
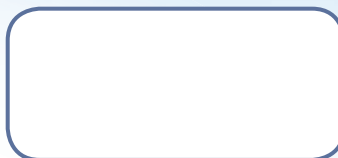
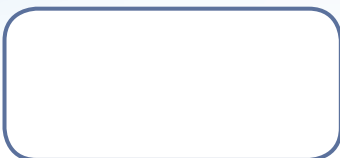
Prosimy o uzupełnienie poniższego formularza i przesłanie go wraz z 8 kodami kreskowymi na adres:

KODY KRESKOWE

PIECZĄTKA ZAKŁADU LECZNICZEGO

KODY KRESKOWE

PIECZĄTKA ZAKŁADU LECZNICZEGO



**MOTIVE, ul. Królowej Jadwigi 89, 30-209 Kraków
z dopiskiem „Inwestycja w zdrowie”**

Pieczętka Zakładu Leczniczego (adres dostarczenia gratisowego opakowania)

Nazwisko _____
Imię _____
Adres _____
Kod pocztowy _____ Miasto _____
Telefon _____ E-mail _____

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Royal Canin Polska Sp. z o.o. lub upoważniony przez nią podmiot (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) w celach marketingowych.
Przyjmuję do wiadomości, że:
1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest firma Royal Canin Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Niepolomicach, ul. Grabska 10.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celach marketingowych.
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu realizacji wysyłki materiałów marketingowych lub do realizacji innych działań marketingowych zgodnie z Art. 2 ust.1 pkt. 1 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami).
4. Podanie danych jest dobrowolne.
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania oraz do skorzystania z praw określonych w art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Proszę zaznaczyć jaki rodzaj gratisowej karmy chcę Państwo otrzymać:

- JUNIOR (szczenięta) ADULT (psy dorosłe) NEUTERED (psy sterylizowane)



Podpis