



## Karta zgłoszeniowa programu **ARCUS PLUS**

<b>Pełna nazwa klienta</b>		
<b>Adres</b>		
<b>NIP</b>		
<b>Imię i nazwisko osoby zgłaszającej się do programu</b>		
<b>Telefon kontaktowy</b>		
<b>Adres e-mail</b>		
<b>Pełniona funkcja w firmie</b>	Pracownik*	Właściciel*
<b>Rodzaj uczestnika programu</b>	Nowy uczestnik*	Zmiana uczestnika*
<p>Potwierdzam, że zapoznałem się z regulaminem programu ARCUS PLUS i go akceptuję.          Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) do potrzeb programu.          Wyrażam zgodę na otrzymywanie od firmy ARCUS informacji promocyjnych i handlowych drogą elektroniczną w rozumieniu Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami).</p>		
<b>Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się do programu</b>		

\* niepotrzebne skreślić.

**Wypełnia organizator programu:**

<b>Nr uczestnika programu</b>	
<b>Data przystąpienia do programu</b>	

**Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres firmy: ARCUS S.C., Podwiesiek 65D, 86-200 Chełmno.**