

**DEKLARACJA
uczestnictwa w Programie "Karta VIP Hotelu Zamek Lubliniec"**

.....
Data

.....
IMIĘ

.....
NAZWISKO

.....
ADRES

.....
E-MAIL, telefon

Deklaruję uczestnictwo w Programie „KARTA VIP HOTELU ZAMEK LUBLINIEC”
na zasadach zawartych w Regulaminie Programu i wyrażam zgodę na
przetwarzanie danych osobowych na cele marketingowe zgodnie z ustawą
z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych

.....
PODPIS
Niniejszym kwituję odbiór karty nr.....

.....
PODPIS