



KARTA STAŁEGO KLIENTA - FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE PERSONALNE*

IMIONA

NAZWISKO

DATA URODZENIA (dzień – miesiąc - rok)

SERIA I NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

DANE ADRESOWE*

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

TELEFON

E-MAIL

DANE DO WYSYŁKI (Proszę wypełnić jeśli adres jest inny niż podany w danych adresowych)

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby marketingowe firmy BUT „Żak Tourist” Sp. z o.o., ul. Rybacka 2, 16-300 Augustów (zgodnie z ustawą z dnia 29.09.1997 o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883)

Zapoznałem się i akceptuję regulamin KARTY STAŁEGO KLIENTA .

miejscowość, data

własnoręczny podpis

Wypełnia AGENT

NR biletów załączonych do wystawienia karty

| | | | |
|---|--|----|--|
| 1 | | 9 | |
| 2 | | 10 | |
| 3 | | 11 | |
| 4 | | 12 | |
| 5 | | 13 | |
| 6 | | 14 | |
| 7 | | 15 | |
| 8 | | | |

Pieczętka, data i podpis AGENTA

BIURO USŁUG TURYSTYCZNYCH „ŻAK TOURIST” SP. Z O.O.

16-300 Augustów , ul. Rybacka 2 INFOLINIA: 726 103 103, 887 103 104 tel./fax 087/643 41 54

NIP: 846-13-93-881, REGON: 790349162, KRS: 0000200662

www.zakexpress.com.pl

www.zaktourist.com.pl

e-mail: zakexpress@o2.pl