



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY AKCJI „DZIECI-DZIECIOM”

Instytucja zgłaszająca:	
Nazwisko	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>
Stanowisko	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
www	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Osoba do kontaktu:	
Nazwisko	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>
Stanowisko	<input type="text"/>
Tel. komórkowy	<input type="text"/>
Tel. stacjonarny	<input type="text"/>
Fax.	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy i przetwarzanie moich danych osobowych przez MALINOWSKI & PARTNERS – 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) – w celach związanych z w/w projektem oraz celach marketingowych. Oświadczam, iż wiem, że MALINOWSKI & PARTNERS zapewnia mi prawo do wglądu oraz poprawiania moich danych osobowych.

Podpis i data

Zgłoszenie prosimy przestać drogą mailową (skan) na adres: o.kisiel@pmgroup.pl, lub fax: 22 253 21 45

Informacje pod nr tel. 22 253 32 74