

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO „REDUTA FRIENDS”

### DANE OSOBOWE:

Imię: .....

Nazwisko: .....

Data urodzenia\*: .....

Adres: ul.: ..... nr: ..... m: .....

    kod: ..... miejscowość .....

Telefon\*: .....

E-mail\*: .....

\* pole nieobowiązkowe

### PROSZĘ O PRZYZNIANIE:

### KARTY REDUTA FRIENDS

\* Chcę zostać członkiem Klubu Stałego Klienta Centrum Handlowego Atrium Reduta („Reduta Friends”) oraz oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Regulaminu Klubu Stałego Klienta Reduta Friends i akceptuję go.

Wyrażam zgodę na przesyłanie przez ATRIUM na wskazany adres e-mail informacji handlowych, a tym informacji na temat Reduta Friends, obejmującej w szczególności listę partnerów Reduta Friends i rabatów cenowych, oraz innych ofert specjalnych dostępnych na terenie CH Atrium Reduta oraz informacji handlowych o wydarzeniach organizowanych, współorganizowanych lub sponsorowanych przez ATRIUM lub jej partnerów handlowych w centrach handlowych ATRIUM oraz o promocjach i ofertach Atrium lub jej partnerów handlowych w centrach handlowych ATRIUM oraz na użycie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych takich jak telefon, a także automatycznych systemów wywołujących przez ATRIUM dla celów marketingu bezpośredniego.

Data ..... Podpis .....