

OŚWIADCZENIE POLECONEGO

Imię i Nazwisko:

.....

Adres e-mail:

.....

Telefon:

.....

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych Polnord S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Adama Branickiego 15, 02-972 Warszawa oraz na przetwarzanie moich danych osobowych w celach realizacji programu rekomendacyjnego „Polecasz-Wygrywasz”.

TAK NIE

Administratorem Państwa danych osobowych jest Polnord S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Adama Branickiego 15, 02-972 Warszawa. Dane osobowe przetwarzane będą w celach wynikających z regulaminy programu rekomendacyjnego „Polecasz -Wygrywasz”. Przysługuje Państwu prawo wglądu do swoich danych osobowych, prawo ich zmiany, ograniczenia przetwarzania oraz sprzeciwu. W przypadku powzięcia wiedzy, że Państwa dane osobowe przetwarzane są w sposób nieprawidłowy należy o tym fakcie poinformować administratora na adres mailowy odo@polnord.pl. W przypadku gdyby dane osobowe przetwarzane były niezgodnie z prawem przysługuje Państwu skarga do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podstawa prawną przetwarzania danych osobowych jest Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną od spółek z [Grupy Kapitałowej Polnord S.A.](#)

TAK NIE

Wyrażam zgodę na otrzymywanie/przedstawianie mi informacji marketingowych oraz handlowych przez telefon przez Polnord S.A. lub spółki z [Grupy Kapitałowej Polnord S.A.](#)

TAK NIE

Wyrażenie powyższych zgód jest dobrowolne, przy czym brak zgody uniemożliwia udział w programie „Polecasz-Wygrywasz” i uniemożliwi procedowanie zgłoszenia Polecającego.

_____ (Podpis Polecającego)