

KUPON KONKURSOWY MY LITTLE PONY

WYMYŚL IMIĘ SWOJEGO KUCYKA I OPISZ GO:

.....
.....
.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Imię i nazwisko dziecka

Ulica Nr domu

Nr mieszkania Kod pocztowy

Miejscowość

Adres e-mail rodzica/opiekuna

Adres e-mail dziecka

Data urodzenia dziecka

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji zadań marketingowych przez Media Service Zawada sp. z o.o., z siedzibą w Warszawie, przy al. Stanów Zjednoczonych 51, w tym do udostępniania ich renomowanym podmiotom współpracującym z administratorem danych. Zgoda obejmuje gromadzenie i przetwarzanie danych w przyszłości. Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

.....
Data

.....
Podpis rodzica/opiekuna