

.....
Imię i nazwisko / numer karty

.....
Data

.....
Adres mailowy/nr tel. kom.

Oświadczam, iż:

- wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą mailową/sms-em informacji o kończącym się terminie ważności mojej karty abonamentowej z 7-dniowym wyprzedzeniem;
- wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą mailową/sms-em informacji o promocjach, najważniejszych informacjach.

.....
(podpis właściciela karty)