

VETERINÁRNÍ PRACOVISŤE NÁZEV: _____

TELEFON (PEVNÁ LINKA): _____ TELEFON (MOBILNÍ TELEFON): _____

E-MAIL: _____ WWW: _____

IČ: _____ DIČ: _____

ULICE a ČÍSLO: _____

PSČ: _____ MĚSTO: _____

ADRESA DODACÍ ULICE a ČÍSLO: _____

PSČ: _____ MĚSTO: _____

ADRESA FAKTURAČNÍ ULICE a ČÍSLO: _____

PSČ: _____ MĚSTO: _____

ZODPOVĚDNÝ VEDOUcí (MAJITEL)

TITUL: _____ JMÉNO: _____ PŘÍJMENÍ: _____

ČÍSLO KVL: _____ KONTAKNÍ TEL: _____ E-MAIL: _____

OSOBA ZODPOVĚDNÁ ZA OBJEDNÁVÁNÍ KRMIV A VETERINÁRNÍCH DIET

TITUL: _____ JMÉNO: _____ PŘÍJMENÍ: _____

ČÍSLO KVL: _____ KONTAKNÍ TEL: _____ E-MAIL: _____

DISTRIBUTOR _____

CHCETE BÝT INFORMOVÁNÍ O AKCÍCH A O STAVU VAŠEHO BODOVÉHO KONTA?

E-MAILEM ANO NE POŠTOU ANO NE

ODEVZDÁNÍ VYPLNĚNÉHO REGISTRAČNÍHO FORMULÁŘE

V _____ DNE: _____

Vyplněním registračního formuláře vyjadřujete souhlas se zpracováním svých osobních údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění pro marketingové a obchodní účely společnosti Nestlé Česko s.r.o., Mezi vodami 2035/31, 143 20 Praha 4 a společností SAMOHÝL, a.s., Smetanova 1058, 512 51 Lomnice nad Popelkou. Dále vyjadřujete souhlas se sběrem a zpracováním dat o odběrech výrobků značky Purina PRO PLAN® a Purina Veterinary Diets na výše uvedeném pracovišti. Udělení tohoto souhlasu je dobrovolné, bez jeho udělení však není možné získat výhody plynoucí z PURINA VETERINÁRNÍHO PROGRAMU.

Razítko a podpis zákazníka