# Zgoda na przystąpienie do Programu Premiowego

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Imię**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Nazwisko**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Numer UID karty PEKA**

**Zgody wymagane do przystąpienia do Programu Premiowego PEKA**

- Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są pełne i prawdziwe.

**Data:** | | | - | | | - | | | | | **Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego**

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przystąpienie do Programu Premiowego PEKA i przetwarzanie przez Administratora moich danych osobowych podanych na „Wniosku o wydanie karty PEKA" w celach niezbędnych do funkcjonowania Programu Premiowego.

**Data:** | | | - | | | - | | | | | **Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego**

**Zgoda nieobowiązkowa**

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji marketingowych i handlowych o ofertach w ramach Programu Premiowego PEKA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

**Data:** | | | - | | | - | | | | | **Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego**

PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI
WOJEWÓDZTWO WIELKOPOLSKIE
UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

**Projekt pn. „Poznańska Elektroniczna Karta Aglomeracyjna" współfinansowana jest przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007 – 2013**
**FUNDUSZE EUROPEJSKIE – DLA ROZWOJU INNOWACYJNEJ WIELKOPOLSKI**