

**FAKRO®**

Program Fach na dach 5 edycja 2010r.  
I. Formularz zgłoszeniowy Fachowca

Numer rejestracyjny Fachowca:	<input type="text"/>	Region:	<input type="text"/>	Doradca techniczny:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> - Wypełnia Fachowiec	Imię:	<input type="text"/>			
	Nazwisko:	<input type="text"/>			
Adres zamieszkania:					
Ulica, nr					
Kod pocztowy					
Miejscowość					
Województwo					
Tel. kom.					
E-mail:					
Data urodzenia: <input type="text"/> rok <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> dzień					
Jestem: <input type="checkbox"/> właścicielem <input type="checkbox"/> pracownikiem					
Lata pracy w zawodzie					
Jestem członkiem Klubu FAKRO <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie					
W programie Fach na dach uczestniczę po raz: <input type="checkbox"/> pierwszy <input type="checkbox"/> drugi <input type="checkbox"/> trzeci <input type="checkbox"/> czwarty <input type="checkbox"/> piąty					
Podaj nazwy firm handlowych z którymi współpracujesz w zakresie produktów FAKRO:					
<input type="text"/>					
Oświadczam, że uzyskałem zgodę swojego pracodawcy do uczestnictwa w programie Fach na dach 5 edycja <input type="checkbox"/>					
Dane firmy (pracodawcy):					
Nazwa firmy					
Ulica, nr					
Kod pocztowy					
Miejscowość					
Województwo					
E-mail:					
NIP					

Oświadczam, że podaję dane dobrowolnie i wyrażam zgodę na przetwarzanie przez firmę FAKRO Sp. z o.o. danych osobowych w celach związanych z programem Fach na dach zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz.833) z późniejszymi zmianami w celach marketingowych: a w tym na otrzymywanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, sms-ów itp.

Czytelny podpis Fachowca