Заявление за издаване на карта Kinderland Club

№ на карта | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | | | | | | |

Дата на издаване

ден | месец | година

Филиал Kinderland

Данни на родител: Име и фамилия

Имейл

Телефонен номер

Данни на детето/децата: Име и фамилия

Дата на раждане

ден | месец | година

Пол на детето

момче | момиче | близнаци

Име и фамилия

Дата на раждане

ден | месец | година

Пол на детето

момче | момиче | близнаци

С подписването на този формуляр се съгласявам личните ми данни да бъдат съхранявани и обработвани от верига магазини KINDERLAND по смисъла на ЗЗЛД за целите на промоцията на KINDERLAND CLUB, в това число за статистически и маркетингови цели.
Съгласен съм с условията и правилата за управление и поверителност на личните данни за участие в тази промоция, публикувани на https://www.kinderland.bg/privacy.php.
Съгласен съм да получавам от KINDERLAND информация за акционни предложения, оферти и други новости.

Подпис на родител: .....