



Formularz uczestnictwa w Programie

Prosimy o wypełnienie formularza czytelnie, drukowanymi literami.

--

Imię i nazwisko Uczestnika

--

Adres zamieszkania Uczestnika

[illegible]

Nr rachunku bankowego (właścicielem rachunku bankowego winien być Uczestnik)

Numer telefonu lub adres mailowy

--	--

Data zakupu

Numer załączonego dowodu zakupu

Oświadczenie Uczestnika Programu.

1. Zgłaszam swój udział w programie **SATYSFAKCJA GWARANTOWANA HYPER FLEX ALBO ZWROT PIENIĘDZY**
2. Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/ -em się z regulaminem programu i akceptuję jego postanowienia.
3. Do formularza dołączam: sprawny produkt objęty niniejszym programem w jego oryginalnym, nieuszkodzonym opakowaniu oraz oryginalny dowód zakupu.
4. Nie jestem w pełni zadowolona/ -y z zakupionego produktu i proszę o przestanie mi zwrotu kosztu zakupu produktu.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Spectrum Brands Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. 7a wyłącznie w celu przeprowadzenia niniejszego Programu, jego realizacji i wydania nagród zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne dla potrzeb przeprowadzenia Programu i wydania nagród. Uczestnikom Programu przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Data.....

Podpis.....

Określenie przyczyny braku satysfakcji -podane według własnego uznania Uczestnika:

[illegible]