

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROGRAMU REKOMENDACYJNEGO DLA KLIENTÓW ARAGO SP. Z O.O.

### 1. Dane Klienta Rekomendującego/Klienta Polecającego:

Imię i Nazwisko: .....

Adres korespondencyjny: .....

Adres e-mail: .....

Telefon kontaktowy: .....

Kod identyfikujący (nr oferty/umowy PV): .....

### 2. Dane Klienta Poleconego:

Imię i Nazwisko: .....

Adres korespondencyjny: .....

Adres e-mail: .....

Telefon kontaktowy: .....

### Oświadczenia

Klienta Rekomendującego/Klienta Polecającego

- A. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Programu Rekomendacyjnego dla Klientów ARAGO Sp. z o.o. i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki.
- B. Oświadczam, że uzyskałem/am zgodę Klienta Poleconego na przekazanie i przetwarzanie jego danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) dla celów handlowych i marketingowych.

.....  
czytelny podpis