

doskonały
lakier hybrydowy



eclair

ECLAIR Nail Studio
Iga Sadowska

Zmartwychwstańców 11/2
61501 Poznań
NIP: 7831612034

T.: +48 604 848 501
E.: kontakt@eclair-nail.com
biuro@eclair-nail.com

www.eclair-nail.com

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU
„SALON FIRMOWY MARKI ÉCLAIR”**

Ja, niżej podpisany/a
deklaruję chęć przystąpienia do Programu pod nazwą: Salon Firmowy Marki Éclair

**DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ
W ZAKRESIE ŚWIADCZENIA USŁUG KOSMETYCZNYCH**

NAZWA FIRMY:
.....
ADRES:
.....
NR NIP:
E-MAIL:
TELEFON:

Oświadczam, iż:

1. Jestem osobą uprawnioną do reprezentacji rzeczonoego Podmiotu, a wszelkie podane oświadczenia są w pełni zgodne z prawdą
2. Zapoznałem(-am) się z Regulaminem Programu „Salon Firmowy Marki Éclair” oraz w pełni akceptuję jego postanowienia (regulamin dostępny jest na stronie www.eclair-nail.com)
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych rzeczonoego Podmiotu przez Organizatora w celach związanych z uczestnictwem salonu w programie – załącznik nr 5
4. Zapoznałem się z treścią i dobrowolnie wyraziłem zgodę na zawarte w załączniku nr 6 niniejszego regulaminu zgody marketingowe w zakresie moich potrzeb wynikających z uczestnictwa w Programie „Salon Firmowy Marki Éclair”
5. Wyrażam zgodę na umieszczenie informacji (nazwa salonu, adres, telefon, strona WWW na stronie www.eclair-nail.com) jako Salonu Firmowego Marki Éclair. Podanie wyżej wymienionych danych osobowych na stronie www.eclair-nail.com jest dobrowolne a podstawą ich przetwarzania jest moja zgoda
6. Zobowiązuję się do:
 - realizacji postanowień Programu „Salon Firmowy Marki Éclair”
 - informowaniu Organizatora o wszelkich zmianach danych informacji wskazanych powyżej.

.....
Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Podmiotu

Deklarację prosimy wysłać pocztą lub e-mailem:

Adres pocztowy: Éclair ul. Robocza 42 61-517 Poznań
e-mail: kontakt@eclair-nail.com

Dodatkowe informacje są udzielane pod adresem Organizatora: kontakt@eclair-nail.com