

**DEKLARACJA  
uczestnictwa w Programie "Karta VIP Hotelu Zamek Lubliniec"**

.....  
Data

.....  
IMIĘ

.....  
NAZWISKO

.....  
ADRES

.....  
E-MAIL, telefon

Deklaruję uczestnictwo w Programie „KARTA VIP HOTELU ZAMEK LUBLINIEC” na zasadach zawartych w Regulaminie Programu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na cele marketingowe zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych

.....  
PODPIS

Niniejszym kwituję odbiór karty nr.....

.....  
PODPIS