

VLOGA ZA IZDAJO KARTICE ZAUPANJA KZ TOLMIN

IME IN PRIIMEK: _____

NASLOV: _____

DATUM ROJSTVA (pogoj za članstvo je polnoletnost): _____

TELEFON (neobvezno): _____ E-POŠTA (neobvezno): _____

Dovoljujem, da KZ Tolmin uporablja moje osebne podatke iz vloge za neposredno trženje: obveščanje o novostih in posebnih ugodnostih.

DA	NE
----	----

Dovoljujem, da KZ Tolmin uporablja moje osebne podatke iz vloge in podatke iz nakupljenih izdelkov za proučevanje nakupnih navad in posledično ciljanega trženja. Na podlagi tega bom upravičen do osebnih, prilagojenih ponudb in ugodnosti.

DA	NE
----	----

S podpisom potrjujem, da sem prebral splošne pogoje poslovanja za imetnike Kartice zaupanja, da jih razumem in jih sprejemam. Splošni pogoji poslovanja so na voljo v vseh enotah, ki izdajajo kartico in na spletni strani www.kz-tolmin.si.

DATUM: _____ PODPIS: _____

Izpolnjeno pristopnico oddajte v prodajnih enotah KZ Tolmin ali pošljite na naslov: KZ Tolmin z.o.o. Tolmin, Rutarjeva ulica 35, 5220 Tolmin.

Izpolni izdajatelj:

Številka kartice: _____

Kartica je bila: a) vročena osebno b) poslana po pošti

Datum izdaje: _____ Podpis: _____