

Dane Klienta/Uczestnika IV edycji akcji promocyjnej Lesaffre Prestige Group:

Imię i nazwisko/ nazwa firmy:			
Adres/adres siedziby:			
Numer NIP:		Numer REGON:	
Imię i nazwisko reprezentanta Klienta:		Stanowisko:	

Niniejszym oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Uczestnik, wybiera nagrodę z progu*

I

II

III

IV

V

VI

*Prosimy o zaznaczenie właściwej opcji krzyżykiem.

oraz postanawia przeznaczyć całą kwotę równowartości powyższej nagrody na rzecz Organizacji Pożytku Publicznego:

FUNDACJA SPEŁNIONYCH MARZEŃ - KRS 0000128832.

Wyznaczam organizatora spółkę Lesaffre Polska SA z siedzibą w Wołczynie do przekazania równowartości nagrody oraz ustanawiam tę spółkę pełnomocnikiem reprezentowanego przeze mnie Uczestnika – z prawem udzielenia dalszego pełnomocnictwa na rzecz pracownika Lesaffre Polska SA - we wszelkich sprawach i czynnościach dokonywanych w celu przekazania wskazanej kwoty na rzecz wybranej powyżej Fundacji.

*Wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o przekazaniu równowartości nagrody na rzecz wskazanej powyżej Fundacji. Zgoda obejmuje także zezwolenie dla Organizatora na upublicznienie danych osobowych (w zakresie imię i nazwisko/ nazwa firmy, adres i numer NIP).

*W przypadku zgody na upublicznienie informacji prosimy o zaznaczenie powyżej opcji krzyżykiem.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęćka firmowa i podpis reprezentanta