

**Wniosek o wydanie Karty Rabatowej Stałego Klienta nr .....**  
(prosimy wypełnić czytelnie pismem DRUKOWANYM)

1.

**Imię:** .....

2.

**Nazwisko:** .....

3.

**Adres korespondencyjny (ulica, nr domu):** .....

4.

**Kod Pocztowy:** ..... **Miejscowość:** .....

5.

**Nr telefonu komórkowego:** ..... **stacjonarnego:** .....

6.

**Adres e-mail:** .....

Proszę o wydanie Karty Stałego Klienta upoważniającej do rabatów, promocji i upustów cenowych na:

- wszystkie usługi tłumaczeniowe oferowane przez Centrum Tłumaczeń Językowych Grand.
- zawieranie polis ubezpieczeniowych w towarzystwach ubezpieczeniowych reprezentowanych przez Centrum Ubezpieczeń Grand.

Jednocześnie oświadczam, że znane mi są postanowienia REGULAMINU KARTY RABATOWEJ STAŁEGO KLIENTA W SIECI BIUR TŁUMACZEŃ I UBEZPIECZEŃ GRAND oraz, że wyrażam zgodę na objęcie mnie postanowieniami przedmiotowego regulaminu, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez firmę Centrum Tłumaczeń Językowych Grand Bartosz Kasiubowski dla celów marketingowych ( zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych ).

miejsowość

data

podpis Wnioskodawcy

.....

.....

.....

**SIEDZIBA FIRMY**

Budynek LETIA BUSINESS CENTER  
ul. Rycerska 24, 59-220 Legnica  
Tel. kom. 531 95 33 33, Tel. 767235490  
Godziny otwarcia:  
Pn-Pt 8.00-17.00  
e-mail: grand.sekretariat@wytlumaczmycie.pl

**24h tel. 666 25 44 44**

**GRAND**