KLUBFAKRO

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO KLUBU FAKRO

.....

Imię i Nazwisko

Ile lat pracuje Pan/i w zawodzie dekarz:

☐ do 5 lat ☐ 5 - 10 lat ☐ 10 - 20 lat ☐ pow. 20 lat

.....

Nazwa firmy

.....

Adres

.....

Telefon

.....

e-mail, www

W celu umieszczenia na stronie internetowej Fakro wizytówki firmy prosimy o szczegółowy jej opis (profil działalności, wielkość zatrudnienia, od kiedy firma istnieje):

.....

.....

.....

.....

.....

Adres zgłaszanego budynku referencyjnego z zamontowanymi oknami Fakro

.....

Proszę o podanie punktów sprzedaży z którymi Pan/i współpracuje

.....

Czy należy Pan/i do stowarzyszeń branżowych? Jeśli tak proszę podać do jakich.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych Dz. U. Z 2002 r. Nr 101, poz. 926), wyłącznie do działań marketingowych firmy FAKRO.

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych na liście dekarzy współpracujących z Fakro zamieszczonej na stronach internetowych Grupy Fakro.

.....

Data i podpis

Zgłoszenia prosimy kierować do Doradcy Technicznego Fakro, lub przesłać pocztą do siedziby firmy na adres:

FAKRO - DZIAŁ SZKOLEŃ
ul. Węgierska 144a
33-300 Nowy Sącz