

the SCIENTIFIC SKINCARE[®] SKEYNDOR

BARCELONA BY SKEYNDOR	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
Nazwa salonu	
Ulica	
Kod pocztowy, miasto	__ - ____
Telefon stacjonarny	
Telefon kom.	
Strona www salonu	
Adres email	

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem akcji BARCELONA BY SKEYNDOR i przyjmuję do wiadomości jego stosowanie podczas trwania Konkursu.

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (DZ.U. Nr 133, poz.883), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z Konkursem.

Miejscowość, data

Podpis