

**Csatlakozási nyilatkozat**

**MOL PARTNER KÁRTYA IGÉNYLÉSÉHEZ**

Jelen csatlakozási nyilatkozat kitöltése és aláírása szükséges ahhoz, hogy Ön a MOL Nyrt. által kibocsájtott MOL Partner Kártyát igényeljen.

Partner Kártya igénylő adatai

Neme\*:  Férfi  Nő

Családi név\*:………………………………………………………………………….

Utónév\*:………………………………………………………………………………

Születési dátum (ÉÉÉÉ.HH.NN)­\*:……………………………………………………..

Állandó lakcím (irányítószám, település, közterület neve, jellege, házszám)\*: …………………………………………………………………………………………

E-mail cím\*:…………………………………………………………………………...

Telefonszám:…………………………………………………………………………..

*az igényléshez a \*-gal jelölt személyes adatok megadás kötelező*

Adatkezelési tájékoztató

Hozzájárulok, hogy a MOL Nyrt. adataimat a Multipont Zrt. és a kártyagyártást végző, külső megbízott Nyomda számára szolgáltassa, adataim felhasználásával MOL Partner Kártyát állítson ki. Adataim megadásával elfogadom, hogy a kedvezményajánlatok meghatározásához adataimat üzleti tevékenység folytatásához felhasználhassák.

Csatlakozó nyilatkozata  Igen  Nem

Kijelentem, hogy a Partner Kártya Csatlakozási Nyilatkozat aláírásával elfogadom a MOL Nyrt. és Partnere által szerződésben megállapított, a kártyabirtokos személyes adatainak védelmében megfogalmazott adatvédelmi és adatbiztonsági rendelkezéseket.

Csatlakozó nyilatkozata  Igen  Nem

 Dátum:……………………………… …………………..……………………

 Csatlakozó