

OBRAZEC ZA SPREMEMBO PODATKOV NA

KARTICI ZAUPANJA PLANIKA

PODATKI KARTICE:

Ime in priimek: _____

Številka kartice: _____

POPRAVEK PODATKOV:

IME IN PRIIMEK: _____

NASLOV: _____

DATUM ROJSTVA: _____

TELEFON (neobvezno): _____

E-POŠTA (neobvezno): _____

Dovoljujem, da Mlekarna Planika d.o.o. Kobarid uporablja moje osebne podatke iz vloge za neposredno trženje: obveščanje o novostih in posebnih ugodnostih.

Dovoljujem, da Mlekarna Planika d.o.o. Kobarid uporablja moje osebne podatke iz vloge in podatke iz nakupljenih izdelkov za proučevanje nakupnih navad in posledično ciljanega trženja. Na podlagi tega bom upravičen/a do osebnih, prilagojenih ponudb in ugodnosti.

DRUGO:

S podpisom potrjujem, da sem prebral/a splošne pogoje poslovanja za imetnike Kartice zaupanja, da jih razumem in jih sprejemam. Splošni pogoji poslovanja so na voljo v marketu Mlekarne Planika, ki izdaja kartico zaupanja ter na spletni strani www.mlekarna-planika.si. Izpolnjen obrazec oddajte v marketu Mlekarne Planika d.o.o. ali pošljite na naslov: Mlekarna Planika d.o.o. Gregorčičeva ulica 32, 5222 Kobarid.

Datum: _____ **Podpis:** _____