

* **Imię:** _____

Poprawne imię i nazwisko będzie niezbędne kiedy zgubisz swoją kartę lub nie zabierzesz jej ze sobą do OH KINO

* **Nazwisko:** _____

* **E-mail:** _____

Pod ten adres będziemy wysyłać Ci newsletter z premierami filmów i ofertą OH KINO

Numer telefonu: _____

Pod ten numer telefonu będziemy wysyłać Ci informacje o wyjątkowych promocjach w OH KINO

* **Data urodzenia:** _____

Zbierz minimum 5pkt., a w dniu swoich urodzin otrzymasz od nas bilet na wybrany film

* **Miejscowość:** _____

* **Kod pocztowy:** _____

* Akceptuję postanowienia regulaminu programu lojalnościowego OH! Club

* Zgoda na przetwarzanie danych osobowych przez VINOVE Sp. z o. o. w celach związanych z wykonywaniem usług związanych z programem lojalnościowym OH! Club

Wyraż poniższe zgody, aby otrzymywać od nas informacje o najnowszych ofertach i wydarzeniach:

Zgoda na otrzymywanie od VINOVE Sp. z o. o., informacji handlowych drogą elektroniczną na wskazany powyżej numer telefonu i adres email

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu marketingu produktów i usług oferowanych przez VINOVE Sp. z o. o.

Wyrażone zgody, możecie Państwo wycofać w każdej chwili, kontaktując się z Administratorem Bezpieczeństwa Informacji w VINOVE Sp. z o. o., pod adresem abi@ohkino.pl

Regulamin programu lojalnościowego OH! Club znajdziesz pod adresem www.ohkino.pl/ohclub/regulamin.pdf

* **Podpis Klubowicza:** _____

* **Podpis przedstawiciela OH KINO:** _____

Numer karty _____

* pole obowiązkowe - dane niezbędne do wykonania usługi