

Deklaracja przystąpienia do programu „Polecenie”

Ja niżej podpisany/-a:

.....
(Imię i nazwisko)

Deklaruję:

☐ Akceptację regulaminu programu „Polecenie”.

☐ Chęć wzięcia udziału w programie „Polecenie”.

Dane kontaktowe:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

Data i podpis uczestnika:

.....