



Załącznik nr 42 do Wzorcowej instrukcji wydawania i obsługi kart kredytowych

PRICELESS SPECIALS W POLSCE

FORMULARZ PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU

Imię																Nazwisko																									
Ulica																										Nr domu						Nr lokalu									
Kod pocztowy						Miejscowość																					Nr telefonu stacjonarnego														
Nr telefonu komórkowego											Adres e-mail																														
PESEL																																									

Zaznaczając niniejsze pole:

- Akceptuję Regulamin programu Priceless Specials („Program”) i oświadczam, że zapoznałem(am) się z jego treścią.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Polityką Prywatności Programu.
- Upoważniam Instytucję Finansową, z której usług korzystam, do przekazania MasterCard i wszystkim podmiotom uczestniczącym w Programie (w tym Partnerom Wymiany Punktów) moich danych osobowych objętych tajemnicą bankową w zakresie niezbędnym do zapewnienia mi skutecznego uczestnictwa w Programie. Upoważniam również wskazane powyżej podmioty do przetwarzania tych danych w zakresie niezbędnym do zapewnienia mi skutecznego uczestnictwa w Programie.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną (w postaci wiadomości e-mail, SMS, MMS, Aplikacja mobilna) informacji handlowych powiązanych z Programem, w tym spersonalizowanych treści, przez MasterCard lub Instytucję Finansową, z której usług korzystam, zgodnie z Polityką Prywatności Programu. W związku z powyższym wyrażam zgodę na automatyczne przetwarzanie moich danych osobowych objętych tajemnicą bankową w celu zapewnienia skutecznej realizacji Programu i możliwości przedstawiania najbardziej odpowiednich ofert.

Podpis