

ZGŁOSZENIE DO SYSTEMU

W imieniu punktu sprzedaży środków ochrony roślin

NAZWA I ADRES SKLEPU



tel.

e-mail:

Deklaruję przystąpienie do Systemu Odbioru i Unieszkodliwiania Opakowań po Środkach Ochrony Roślin oraz potwierdzam możliwość zbierania opakowań.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i umieszczenie ich w bazie danych Polskiego Stowarzyszenia Ochrony Roślin, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) z przeznaczeniem ich do wykorzystania w celu organizacji Systemu Odbioru Opakowań po Środkach Ochrony Roślin. Wyrażam również zgodę na przesyłanie mi także drogą elektroniczną materiałów informacyjnych. Wiem, że przysługuje mi prawo do wglądu, poprawiania oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania. Moje dane udostępniam dobrowolnie.
Wypełniając i wysyłając ankietę, akceptuję powyższe.

Imię i Nazwisko:

Data:

Pieczęć, data i podpis osoby uprawnionej

PROSZĘ ODESŁAĆ ZGŁOSZENIE na adres:

REMONDIS Sp. z o.o.
ul. Zawodzie 16
02-981 Warszawa