



## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO ABONAMENTU SPORTOWEGO

##NAZWA ABONAMENTU##

DLA

Nazwa Jednostki Organizacyjnej np. zakładu pracy, stowarzyszenia lub związku zawodowego\*

Wnioskuje o przystąpienie do Abonamentu Sportowego w dniu

(dzisiejsza data)\*

na warunkach określonych w **Zasadach korzystania z abonamentu PZU Sport**, z którego treścią zapoznałem/am się i regulamin ten akceptuję.

### Dane osobowe i adresowe

Imię i nazwisko\*

PESEL\*

w przypadku cudzoziemca

Data urodzenia\*\*

Miejsce urodzenia\*\*

Ulica, nr domu / nr lokalu\*\*

Kod pocztowy\*\*

Miejscowość\*\*

### Dane do kontaktu

Telefon\*

Adres e-mail\*

**UWAGA:** Jeżeli chcesz otrzymywać **e-maile** lub wiadomości **SMS** z informacją o nowych, atrakcyjnych ofertach, konkursach lub promocjach przygotowanych przez PZU Pomoc specjalnie dla posiadaczy abonamentów sportowych zaznacz „Wyrażam zgodę” w zgodzie marketingowej.

### Zgoda marketingowa

W przypadku wyrażenia zgody proszę wstawić X w pole  (niezaznaczenie pola oznacza brak zgody)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU Pomoc SA oraz jej partnerów handlowych (lista partnerów dostępna jest na stronie internetowej [https://www.pzu.pl/partnerzy\\_pzu\\_pomoc](https://www.pzu.pl/partnerzy_pzu_pomoc) informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS)

\* Dane obowiązkowe

\*\* W przypadku braku numeru PESEL

Data i czytelny podpis osoby przystępującej do abonamentu sportowego\*