



**CSATLAKOZÁSI NYILATKOZAT
MOL PARTNER KÁRTYA IGÉNYLÉSÉHEZ**

Jelen csatlakozási nyilatkozat kitöltése és aláírása szükséges ahhoz, hogy Ön a MOL Nyrt. által kibocsájtott MOL Partner Kártyát igényeljen.

PARTNER KÁRTYA IGÉNYLŐ ADATAI

Neme*: Férfi Nő

Családi név*:.....

Utónév*:.....

Születési dátum (ÉÉÉÉ.HH.NN)*:.....

Állandó lakcím (irányítószám, település, közterület neve, jellege, házszaám)*:
.....

E-mail cím*:.....

Telefonszám:.....

*az igényléshez a *-gal jelölt személyes adatok megadás kötelező*

ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ

Hozzájárulok, hogy a MOL Nyrt. adataimat a Multipont Zrt. és a kártyagyártást végző, külső megbízott Nyomda számára szolgáltatassa, adataim felhasználásával MOL Partner Kártyát állítson ki. Adataim megadásával elfogadom, hogy a kedvezményajánlatok meghatározásához adataimat üzleti tevékenység folytatásához felhasználhassák.

Csatlakozó nyilatkozata Igen Nem

Kijelentem, hogy a Partner Kártya Csatlakozási Nyilatkozat aláírásával elfogadom a MOL Nyrt. és Partnere által szerződésben megállapított, a kártyabirtokos személyes adatainak védelmében megfogalmazott adatvédelmi és adatbiztonsági rendelkezéseket.

Csatlakozó nyilatkozata Igen Nem

Dátum:.....

.....

Csatlakozó