

**FORMULARZ PROGRAMU LOJALNOŚCIOWEGO
FORTUNA KLUB PLUS**

WYPEŁNIA KLIENT

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> * REJESTRACJA | <input type="checkbox"/> * AKTUALIZACJA DANYCH |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> (pseudonim klubowy**) | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> (imię i nazwisko**) | |
| <input style="width: 60%;" type="text"/> (ulica**) | <input style="width: 15%;" type="text"/> / <input style="width: 15%;" type="text"/> (nr domu**) (nr lokalu**) |
| <input style="width: 40%;" type="text"/> (województwo**) | <input style="width: 40%; text-align: center;"/> P O L S K A (kraj**) |
| <input style="width: 15%;" type="text"/> - <input style="width: 15%;" type="text"/> (kod pocztowy**) | <input style="width: 60%;" type="text"/> (miejsowość**) |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> @ <input style="width: 30%;" type="text"/> . <input style="width: 10%;" type="text"/> (adres e-mail**) | |
| <input style="width: 25%;" type="text"/> (nr PESEL, jeżeli został nadany**) | <input style="width: 10%; text-align: center;"/> D D - <input style="width: 10%; text-align: center;"/> M M - <input style="width: 10%; text-align: center;"/> R R R R R (data urodzenia**) |
| <input style="width: 35%;" type="text"/> (obywatelstwo**) | <input style="width: 35%;" type="text"/> (kraj urodzenia**) |
| <input style="width: 20%;" type="text"/> (nr telefonu komórkowego**) | |

** Oświadczam, że mam ukończone 18 lat i podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe oraz akceptuję postanowienia obowiązującego w Fortuna Online Zakłady Bukmacherskie Sp. z o.o. z siedzibą w Cieszynie ("Fortuna") Regulaminu Programu Lojalnościowego Fortuna Klub Plus.

Chcę otrzymywać od Fortuna dostosowane do moich potrzeb oferty na wskazany przeze mnie:
 adres e-mail
 numer telefonu poprzez SMS

FORTUNA online zakłady bukmacherskie" Sp. z o.o. z siedzibą w Cieszynie, ul. Stawowa 50, 43-400, ("Fortuna") jako administrator danych będzie przetwarzać moje dane osobowe, takie jak: imię, nazwisko, adres, numer telefonu, e-mail oraz informacje o zawieranych przeze mnie zakładach, moich zainteresowaniach oraz mojej aktywności w sieci, rejestrowanych przez pliki cookie, w celu prowadzenia działań marketingowych dotyczących produktów i usług Fortuna dostosowanych do moich potrzeb w oparciu o moje preferencje (np. bonusy, mnożniki kursów) w ramach uzasadnionego interesu Fortuna aby zapewnić mi indywidualne, maksymalnie satysfakcjonujące usługi.

Możesz w każdej chwili odwołać swoją zgodę bez podawania przyczyny. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Klientom przysługują inne prawa obejmujące prawo dostępu do danych osobowych, prawo do poprawienia lub usunięcia danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych i prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W celu realizacji powyższych praw prosimy skontaktować się z nami za pośrednictwem punktu przyjmowania zakładów, za pośrednictwem iKonta lub na adres IODO@efortuna.pl.

Więcej informacji znajduje się w Polityce Prywatności dostępnej w punktach przyjmowania zakładów Fortuna lub na <https://www.efortuna.pl/cms/regulaminy/gdpr>.

* Zaznaczyć właściwie
** Dane obowiązkowe

(data i podpis klienta**)

WYPEŁNIA PRACOWNIK PUNKTU PRZYJMOWANIA ZAKŁADÓW ("PPZ")

| | | |
|--|--|--|
| <input style="width: 100%;" type="text"/> (imię i nazwisko pracownika) | | |
| <input style="width: 15%;" type="text"/> - <input style="width: 15%;" type="text"/> - <input style="width: 15%;" type="text"/> (data przyjęcia zgłoszenia DD-MM-RRRR) | <input style="width: 15%;" type="text"/> (nr PPZ) | <input style="width: 60%;" type="text"/> (nr wydanej karty FK+) |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> (pieczęćka PPZ) | | <input style="width: 100%;" type="text"/> (podpis pracownika) |
| Niniejszym podpisem potwierdzam weryfikację tożsamości klienta w oparciu o przedstawiony dokument tożsamości oraz prawidłowość powyższych danych. | | |