**Анкета владельца бонусной карты**

1. Фамилия Имя Отчество

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. Дата рождения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | д |  |  | м |  |  | г |

3. Электронная почта

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. Мобильный и стационарный телефоны

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| + | 7 | (  |  |  |  |  ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

*Я, даю свое согласие ИП Косиловой А.И. (ИНН 366205797338) и ее законным представителям на сбор моих персональных данных, а также на их хранение и использование в целях реализации бонусной программы. Подписывая настоящую анкету, я соглашаюсь с Правилами участия в бонусной программе «Постоянный клиент Sugar nails&beauty». А так же, я разрешаю данной организации направлять мне корреспонденцию на указанный мной номер мобильного телефона информацию о проводимых акциях, бонусах и скидках. Согласие может в любой момент быть мной отозвано путем направления письменного уведомления.*

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(ФИО)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заполняется сотрудником магазина:**

 № Карты

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Анкету принял сотрудник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(ФИО)