

Veikalu top! klientu lojalitātes programmas anketa

Fiziskām personām

LŪDZU, AIZPILDIET ANKETU AR DRUKĀTIEM BURTĪEM UN PILDSPALVU!
AIZPILDĪTO ANKETU IESNIEDZIET KASIERIM, LAI SAŅEMTU FIZISKO KLIENTA KARTI!

Norādītie lauki ir obligāti jāaizpilda, lai piedalītos veikalu tīkla top! klientu lojalitātes programmā.

Lūdzu, atzīmējiet ar "X" JĀ vai NĒ atbildes variantu. Ja tiks sniegtas abas atbildes vai neviena, mēs uzskatīsim, ka Jūs neesat devis/-usi piekrišanu.

Es piekrītu dalībai veikalu tīkla top! klientu lojalitātes programmā un apliecinu, ka piekrītu top! klientu lojalitātes programmas noteikumiem* un esmu iepazinies/-usies ar privātuma politiku**, t.sk. informāciju par manu personas datu apstrādi un manām tiesībām.

JĀ

NĒ

Ja Jūs atbildējāt ar NĒ, mēs Jūs nevaram reģistrēt top! klientu lojalitātes programmā un ļaut piedalīties tajā.

Aizpilda klients

Vārds***:	Uzvārds:	Tāl. Nr.:
Pilsēta/pagasts/novads:	E-pasta adrese:	

Jūsu mobilā tālruņa numurs un e-pasta adrese mums ir nepieciešama Jūsu identifikācijai un saziņai ar Jums ārkārtas gadījumos (piemēram, ja top! klientu karte ir atrasta vai pazaudēta) un ja Jūs esat piekritis/-usi komerciālo paziņojumu saņemšanai.

Dzimšanas gads un datums: DD.MM.GGGG.	Dzimums:	<input type="checkbox"/> Vīrietis	<input type="checkbox"/> Sieviete	<input type="checkbox"/> Nevēlos norādīt
---------------------------------------	----------	-----------------------------------	-----------------------------------	--

Lai pārliecinātos par Jūsu vecumu, mēs lūdzam Jūs norādīt savu dzimšanas datumu. Jūsu dzimšanas datums un dzimums var tikt izmantoti arī personalizētu piedāvājumu sagatavošanai lojalitātes programmas ietvaros.

Es piekrītu, ka veikali top! sazinās ar mani:

Uz manu mobilo tālruni	<input type="checkbox"/> JĀ	<input type="checkbox"/> NĒ
E-pastā	<input type="checkbox"/> JĀ	<input type="checkbox"/> NĒ

Es piekrītu informācijas saņemšanai no veikaliem top! par piedāvājumiem un atlaidēm, kā arī sadarbības partneru piedāvājumiem:

 JĀ NĒ

Es piekrītu piedalīties preču un pakalpojumu loterijās:

 JĀ NĒ

Es izvēlos saņemt e-čeku:

 JĀ NĒ

Jums ir tiesības mainīt veiktās izvēles Privātuma politikā norādītajā kārtībā.

Klienta paraksts:	Datums:
-------------------	---------

Bez Jūsu paraksta anketa nav derīga un netiks saglabāta. Ar savu parakstu Jūs apstiprināt, ka visi anketā norādītie dati ir pareizi, apliecinājumi ir patiesi un Jūs izprotat to nozīmi.

Aizpilda veikala darbinieks

Piešķirtais kartes numurs:

9																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Veikala adrese, kur veikta anketas aizpildīšana:

Veikala darbinieks | Vārds, Uzvārds:

*<https://etop.lv/lv/politika> un tirdzniecības vietā

**<https://etop.lv/lv/politika> un tirdzniecības vietā

***divu vārdu gadījumā sistēmā tiks reģistrēts un programmā darbosies pirmais vārds