

Priceless® Specials w Polsce

- Formularz Rejestracji Grupa BPS

Witamy w polskiej edycji Programu Priceless® Specials (**Program**). Organizatorami niniejszego Programu są Mastercard Europe SA z siedzibą w Belgii (Chausée de Tervuren 198A, B-1410 Waterloo, Belgia) i Mastercard Europe SA Oddział w Polsce (plac Europejski 1, 00-844 Warszawa) (zwane dalej łącznie **Mastercard**). Do wzięcia udziału w Programie konieczne jest wypełnienie formularza w całości oraz potwierdzenie wyrażenia trzech obowiązkowych zgód wskazanych poniżej.

Imię															Nazwisko														
<input type="text"/>															<input type="text"/>														
Ulica															Nr domu					Nr lokalu									
<input type="text"/>															<input type="text"/>					<input type="text"/>									
Kod pocztowy			Miejscowość												Nr telefonu stacjonarnego														
<input type="text"/>			<input type="text"/>												<input type="text"/>														
Nr telefonu komórkowego										Adres e-mail																			
<input type="text"/>										<input type="text"/>																			
Data urodzenia																													
<input type="text"/>																													

☐ Potwierdzam, że przeczytałem/łam i akceptuję Regulamin Programu. **[pole obowiązkowe]**

☐ Wyrażam zgodę na ujawnianie Mastercard przez moją Instytucję Finansową moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, takich jak informacje dotyczące karty, dane dotyczące transakcji oraz na ujawnienie powyższych informacji przez Mastercard spółce Mastercard International Inc. i Partnerom Wymiany Punktów (w celu zapewnienia skutecznego udziału w Programie, w tym identyfikowania transakcji kwalifikujących się do nagrody oraz umożliwienia wymiany punktów. * **[pole obowiązkowe]**.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Mastercard, w tym danych pochodzących z rejestracji w Priceless Specials, z aktywności na stronie internetowej Priceless Specials i struktury wydatków/schematów zakupów w celu stworzenia mojego profilu i prognozowania moich osobistych preferencji i zainteresowań zakupowych. *

Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard w powyższych celach w związku z Programem, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials. **[pole obowiązkowe]**

Więcej informacji na temat praktyk Mastercard w zakresie ochrony prywatności oraz Państwa praw, w tym wycofania zgody, można znaleźć w Polityce Prywatności Priceless Specials.

[Załączniki do Formularza Rejestracji: Regulamin i Polityka Prywatności]

Data, podpis klienta