



Kliendikaardi saamiseks, palun täida kõik väljad!

Eesnimi _____

Perekonnanimi _____

Sugu Mees_____ Naine_____

Postiaadress (kuni 40 sümbolit) _____

Postiindeks _____

Linn (kuni 25 sümbolit) _____

Sünniaeg (pp.kk.aasta) _____

Mobiili number _____

E-posti aadress _____

Riik _____

Kinnitan esitatud isikuandmete õigsust oma allkirjaga. Annan oma nõusoleku taotluses esitatud andmete töötlemiseks eesmärgiga saada infot AS Tallink Duty Free pakumiste ja kliendikaardi soodustuste kohta ning nõustun Sadamamarket kliendikaardi kasutajatingimustega.

Kliendikaardi NR: _____ (Täidab AS Tallink Duty Free töötaja)

Allkiri _____ Kuupäev(pp.kk.aaaa) ___ / ___ / _____

WWW.SADAMAMARKET.EE