

*Załącznik O/1
do załącznika nr 1 Regulaminu Promocji Specjalnej
„Kompletna gotowość – Promocyjna Cena”*

OŚWIADCZENIE

o spełnieniu wymagań uczestnictwa w promocji specjalnej

WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM!!!

1. DANE UCZESTNIKA PROMOCJI

☐ członek czynny OSP ☐ członek wspierający OSP ☐ członek honorowy OSP	
1. IMIĘ UCZESTNIKA PROMOCJI	2. NAZWISKO UCZESTNIKA PROMOCJI
3. NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO	4. ADRES E-MAIL
5. NUMER LEGITYMACJI CZŁONKOWSKIEJ OSP	6. DATA WYDANIA LEGITYMACJI CZŁONKOWSKIEJ OSP
7. NAZWA JEDNOSTKI OSP W KTÓREJ ZAMAWIAJĄCY JEST CZŁONKIEM	
8. NUMER IDENTYFIKACYJNY NIP JEDNOSTKI OSP	9. NUMER WPISU KRS JEDNOSTKI OSP (NIE WYMAGANE)

2. OŚWIADCZENIE KLIENTA

Oświadczam iż, spełniam wymagania uczestnictwa w promocji specjalnej, której organizatorem jest **WM SAFETY sp. z o.o.**, a zostały szczegółowo opisane w §8 Regulaminu Promocji Specjalnej. Jestem czynnym członkiem Ochotniczej Straży Pożarnej działającej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Potwierdzam, iż jestem świadomy/a podania przeze mnie danych nieprawdziwych będzie skutkowało wykluczeniem z udziału w promocji specjalnej oraz naliczeniem pełnej kwoty katalogowej za złożone zamówienie.

Wyrażam zgodę na weryfikację podanych danych w niniejszym oświadczeniu przez WM SAFETY sp. z o.o., jednocześnie oświadczając, że podaję dane wskazane powyżej dobrowolnie.

Dane podane w oświadczeniu zostają przechowywane przez okres realizacji zamówienia, po czym zostają trwale usunięte z zasobów WM SAFETY sp. z o.o.

.....
Data

.....
Czytelny podpis uczestnika promocji specjalnej