



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU AFFECT PRO

Imię i nazwisko.....

Nr telefonu.....

Adres email.....

Linki do stron potwierdzających profesjonalną działalność (FB/ Instagram/ blog /strona www)

.....
.....
.....

Nazwa firmy/ działalności

.....

Prosimy o własnoręczne podpisanie formularza, a następnie przesłanie skanu drogą mailową.

Prosimy także o dołączenie kopii niniejszych dokumentów:

- 1) dyplom ukończonej szkoły / kursu potwierdzający kierunkowe wykształcenie
- 2) w przypadku braku wykształcenia kierunkowego portfolio z kilkoma realizacjami (wymienne może być to także link do strony / profilu potwierdzającego profesjonalną działalność)

Wszystkie dokumenty należy przesłać na adres: **sprzedaz@affectedcosmetics.com**

Zgoda na przetwarzanie danych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Affect Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Michałowicza 46/2 w Bielsku Białej, podanych powyżej przeze mnie danych osobowych w celach marketingowych, tj. w celu informowania mnie mailowo oraz telefonicznie o usługach, produktach i wydarzeniach z oferty Affect spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Bielsku-Białej.

Data i podpis.....