

# SMOLAR

Smolar Agencja Promocyjno – Reklamowa Robert Wojkowski  
93-569 Łódź, ul. Inżynierska 15  
tel/fax 42 636 90 97  
www.smolar.pl

## DANE LAUREATA NAGRODY W LOTERII „AKTYWNE WAKACJE Z PARODONTAX”

**UWAGA!** Prosimy załączyć oryginał dowodu zakupu promocyjnego (paragonu), zgodnie z treścią zgłoszenia.

.....  
Imię i nazwisko laureata

.....  
Pełen adres zameldowania (jeżeli laureat posiada)

.....  
Pełen adres zamieszkania laureata (pod ten adres zostanie wysłana nagroda główna),

.....  
Numer telefonu laureata podany w formularzu zgłoszeniowym do loterii (o którym mowa w pkt 11.2 regulaminu) w nagrodzonym zgłoszeniu,

.....  
Adres e-mail laureata podany w formularzu zgłoszeniowym do loterii (o którym mowa w pkt 11.2 regulaminu) w nagrodzonym zgłoszeniu,

.....  
Seria i numer dokumentu tożsamości laureata,

.....  
Nr ewidencyjny PESEL lub data urodzenia i obywatelstwo laureata w przypadku nieposiadania nr PESEL

## **OŚWIADCZENIE:**

☐ „Zapoznałam/-em się z regulaminem loterii „AKTYWNE WAKACJE Z PARODONTAX”, w tym ze znajdującą się w regulaminie klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, i akceptuję jego treść.”

☐ „Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i mam ukończone 18 lat.”

☐ „Oświadczam, że nie jestem pracownikiem: Smolar Agencja Promocyjno-Reklamowa Robert Wojkowski w Łodzi, Smolar Agencja Promocyjno-Reklamowa Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi, GlaxoSmithKline Consumer Healthcare Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu oraz sklepów promocyjnych w rozumieniu regulaminu loterii. Oświadczam również, że nie jestem członkiem ich rodzin (przez „członków rodzin” rozumie się: małżonka, zstępnych, wstępnych, osoby pozostające w stosunku przysposobienia, pasierba, pasierbicę, zięcia, synową, rodzeństwo, ojczyma, macochę i teściów).”

.....  
Podpis Laureata

.....  
Miejscowość, data