

Podanie o zmianę danych kontaktowych

....., dn.

Imię i nazwisko

Numer umowy

Proszę o zmianę moich danych kontaktowych na:

Telefon: + 48 - -

E-mail:

Wyrażam dobrowolną zgodę w myśl art. 172 Ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne oraz art. 10 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na otrzymywanie drogą elektroniczną materiałów marketingowo-informacyjnych od Centrum Nauki i Biznesu Żak, Łódź ul. Milionowa 21, na następujące środki komunikacji wskazane w umowie o świadczenie usług oświatowych*:

- telefon
- sms
- adres e-mail

* Proszę zaznaczyć krzyżykiem formę kontaktu, na którą Pani/Pan wyraża zgodę.

.....

Podpis słuchacza