

Formularz trade-in

Użytkownik:

Imię i nazwisko:.....

Telefon:.....

Adres:.....

E-mail:

Nazwa praktyki:

Skaner odebrany :

Typ:.....

Rok produkcji:.....

Numer seryjny.....

Scan eXam One :

Typ:.....

Numer seryjny.....

Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną drogą mailową przez KaVo, Kerr i ich spółki stowarzyszone w celu przesyłania mi istotnych informacji marketingowych (na przykład zaproszeń na kursy, informacji o organizowanych szkoleniach i wydarzeniach oraz informacji o produktach). Można się ze mną kontaktować również następującymi kanałami: Poczta Telefon Faks

Podpisując ten formularz, akceptuję możliwość gromadzenia i przetwarzania moich danych w celach świadczenia wysokiej jakości usług zgodnie z warunkami określonymi

w Polityce prywatności zamieszczonej na stronie www.kavokerr.com/privacy. Mam prawo aktualizować, zmieniać lub anulować informacje dotyczące przetwarzania i wykorzystania moich danych osobowych w dowolnym momencie.

Data i podpis

.....