

## FORMULARZ PARTNERSKI

Jeśli jesteś zainteresowany / zainteresowana przyłączeniem się do sieci Partnerów Terra Group®, prosimy o wypełnienie poniższego formularza i wysłanie go na adres e-mail **info@terra-pl.eu** lub faksem na numer **68 414 54 25**.

Dane personalne:	
Imię i nazwisko / pełna nazwa firmy:	
Osoba kontaktowa:	
Adres:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

Dodatkowe informacje:	
1. Od kiedy prowadzisz własną działalność? .....	
2. Ile osób zatrudnia Twoja firma? a) 1 – 5 osób <input type="checkbox"/> b) 6 – 10 osób <input type="checkbox"/> c) powyżej 10 osób <input type="checkbox"/>	
3. Jaka jest skala działalności Twojej firmy? a) miasto <input type="checkbox"/> b) województwo <input type="checkbox"/> c) cała Polska <input type="checkbox"/>	
4. Jaki procent danego sektora rynku obsługuje Twoja firma? a) Detaliści .....% b) Klient publiczny .....%	
5. Czy jesteś producentem, firmą handlową czy punktem sprzedażowym? a) producent <input type="checkbox"/> b) firma handlowa <input type="checkbox"/> c) punkt sprzedażowy <input type="checkbox"/>	
6. Jakimi produktami z naszej oferty byłbyś zainteresowany? a) wszystkie produkty <input type="checkbox"/> b) kaskady Terra® <input type="checkbox"/> c) Hydrogel <input type="checkbox"/> d) nuno'ni <input type="checkbox"/> e) inne - jakie? .....	
7. Czy Twoja firma ukwiecała produkty Terra®? a) tak <input type="checkbox"/> nazwa Klienta ..... b) nie <input type="checkbox"/>	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu w celach marketingowych przez firmę Terra Group z siedzibą w Zielonej Górze, ul. Wrocławska 17B, 65-427 Zielona Góra zgodnie z treścią ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. nr 133, poz. 883). Dane podałem dobrowolnie i zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do danych i ich poprawiania.

Data i podpis: .....