

FORMULARZ REZERWACJI

Proszę o rezerwację na prelekcję w ramach Akademii Filmowej Multikina:

Tytuł lekcji / Tytuł filmu

Data i godzina

Grupa wiekowa Ilość uczniów

Ilość opieki

Dane osoby zamawiającej i dane kontaktowe:

Imię i nazwisko

Numer i adres szkoły

.....

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w formularzu przez Multikino S.A, ul. Wiertnicza 166, 02-952 Warszawa w celach marketingowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 Nr 101, POZ 926 ze zm.)

Zgadza się na otrzymywanie informacji handlowych przesyłanych środkami komunikacji elektronicznej o promocjach w sieci Kin Multikino oraz zmianach i aktualizacjach w ofercie programów Akademia Filmowa i Multiszkola

Data i podpis.....