



VČLANITVENI OBRAZEC

(Prosimo, izpolnite z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI.)

IME: _____ PRIIMEK: _____

SPOL: M Ž DATUM ROJSTVA: _____

ULICA*: _____ HIŠNA ŠT*: _____

POŠTNA ŠT. in KRAJ*: _____

DRŽAVA*: _____

Posebne ponudbe mi pošiljajte tudi preko (Prosimo, izpolnite z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI.):

GSM*: _____

ELEKTRONSKE POŠTE*: _____

* obvezni podatki

Zanima me (označite):

ponudba restavracije hotelska ponudba ponudba Spa

Izjava:

S podpisom izjavljam, da se strinjam s pogoji kluba zvestobe Privilege Club, da so navedeni podatki resnični, in da za potrebe delovanja pooblašчени Hitovi zaposleni zbirajo in obdelujejo moje osebne podatke, podatke o prejetih bonitetah, zbranih točkah, koriščenju ponudbe in druge podatke, pridobljene med obiskom, ter dovoljujem uporabo posredovanih podatkov v marketinške namene družbe Hit, d. d.

Splošna pravila si lahko preberete na spletni strani www.hit.si oz. jih prevzamete na točki Privilege v igralnici ali na hotelski recepciji.

DATUM: _____

PODPIS: _____

hit casinos