

## WYPEŁNIA KLIENT

Pseudonim\*

(imię i nazwisko\*\*)

(ulica\*\*)

(nr domu\*\*)

(nr lokalu\*\*)

(kod pocztowy\*\*)(miejscowość\*\*)

(data urodzenia DD-MM-RRRR\*\*)

(nr telefonu komórkowego\*\*)

(adres e-mail\*\*)

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

## Prawo dostępu

## Prawo do ograniczenia przetwarzania

## Prawo do sprostowania

## Prawo do przenoszenia danych

## Prawo do usunięcia

### Prawo do wyrażenia sprzeciwu

1. Uzupełnij dane w tym formularzu
2. Potwierdź swoje dane u obsługi punktu przyjmowania zakładów (PPZ)
3. Kompletny formularz prześlij na adres:

FORTUNA online zakłady bukmacherskie Sp. z o.o.

Rady Narodowej Księstwa Cieszyńskiego 15, 43-400 Cieszyn

**\* Dane obowiązkowe jeśli dotyczy**

**\*\* Dane obowiązkowe**

(data i podpis klienta\*\*)

(imię i nazwisko pracownika)

(data DD-MM-RRRR)

|  |  |  |  |          |
|--|--|--|--|----------|
|  |  |  |  | (nr PPZ) |
|--|--|--|--|----------|

(podpis pracownika)

(pieczęć PPZ)

Niniejszym podpisem potwierdzam weryfikację tożsamości klienta w oparciu o przedstawiony dokument tożsamości oraz prawidłowość powyższych danych.