

KUPON RABATOWY

Przyjacielski wieczór!

tytuł spektaklu:

e-mail:

płeć: kobieta mężczyzna wiek

miejsce zamieszkania: Warszawa spoza Warszawy

wykształcenie: wyższe średnie zawodowe student/uczeń

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach
promocyjnych i marketingowych Teatru Studio zgodnie z art. 24
ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych

.....
podpis