

## **KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY**

Imię i nazwisko:

.....

Seria dowodu osobistego:

.....

Dokładny adres (m.in. do przesyłania produktu do testów):

.....  
.....  
.....

Adres mailowy (m.in. do korespondencji koniecznej do rozpoczęcia testów):

.....

Numer telefonu (m.in. do koordynacji wysyłki produktu):

.....

Wybrany produkt do testów:

.....

Waga dziecka/dzieci:

.....

Najchętniej kupowane marki wózków dziecięcych:

.....

Uwagi, zastrzeżenia, kilka słów od siebie:

.....  
.....  
.....

4KIDS DYSTRYBUCJA – zastrzega sobie prawo do ustalenia wraz z testującym daty przekazania produktu do testów w zależności od dostępności danego modelu produktu.

Podane informacje służą wyłącznie na potrzeby realizacji zgłoszenia i nigdy nie są udostępniane innym podmiotom gospodarczym ani wykorzystywane w żadnej innej formie komercyjnej.