

Přihlášku prosíme vyplňte čitelně hůlkovým písmem. Vyplněnou přihlášku odevzdejte na kterékoliv pobočce TIPSPORTU nebo zašlete poštou na adresu TIPKONTO SERVISU (viz. adresa ve spodní části přihlášky). Bez úplného a čitelného vyplnění nebo bez vlastnoručního podpisu nebude přihláška platná. Doručení této přihlášky společností TIPSPORT a.s. dochází k uzavření smlouvy na poskytování vybraných služeb a užívání uvedených aplikací, pokud do 30 dnů od doručení přihlášky neobdržíte zamítnutí uzavření smlouvy. Účastníkem se může stát každá fyzická osoba, která je dle zákona č. 202/1990 Sb. o loteriích a jiných podobných hrách (dále jen zákon) oprávněna sázet u TIPSPORTU a zároveň souhlasí s Podmínkami, pokud její přihlášku do programu TIPKONTO TIPSPORT přijme.

Základní povinné údaje

JMÉNO:

PŘÍJMENÍ:

TITUL: (dobrovolný údaj) **DATUM NAROZENÍ:**

TELEFON:

E-MAIL: (pokud máte)

Adresa bydliště (jen v ČR):

Ulice:

Č.p.:

Město: **PSČ:**

Kontaktní adresa (jen v ČR), pokud není shodná s adresou bydliště:

Jméno a příjmení kontaktní osoby:

Ulice: **č.p.:**

Město: **PSČ:**

Vybranou variantu označte křížkem **Typ požadované TIPKARTY:** Standard Grátis Stříbrná Zlatá**HESLO**
pro blokaci
Tipkarty: Žádám o nezveřejnění svého jména mezi výherci soutěží pořádaných v rámci programu Tipkonto

Svým podpisem stvrzuji svůj souhlas s Herním plánem a Všeobecnými podmínkami věrnostního programu Tipkonto, se kterými jsem se předem seznámil/a. Současně uděluji svůj souhlas se zpracováním svých výše uvedených dobrovolně poskytnutých osobních údajů společností TipSport a.s. za účelem umožnění mé účasti v sázkových hrách a ve věrnostním programu Tipkonto, a to po celou dobu trvání mého smluvního vztahu se společností TipSport a.s. Dále poskytuji svůj souhlas se zpracováním svých výše uvedených osobních údajů (jméno, příjmení, datum narození, telefon a adresa nebo elektronická adresa) za účelem nabízení obchodu nebo služeb a s poskytnutím uvedených osobních údajů jinému subjektu za stejným účelem.

_____ datum

_____ podpis

VYPLNÍ PRACOVNÍK SÁZKOVÉ KANCELÁŘE (hůlkovým písmem)

Číslo pobočky: **Kód pobočky:** **Datum:**

Město: **Jméno a příjmení pracovníka:**

Osobní číslo pracovníka: **Podpis pracovníka:**

TIPKONTO
Tipkarta bezplatně: ano ne **Sleva:** %

Poznámka: