

## TWOJE DANE OSOBOWE:

Imię i nazwisko .....

PESEL .....

Adres zamieszkania .....

Data .....

Twój podpis

## DANE OSOBY POLECANEJ:

Imię i Nazwisko .....

Pesel .....

Adres zamieszkania .....

Data .....

podpis osoby polecanej

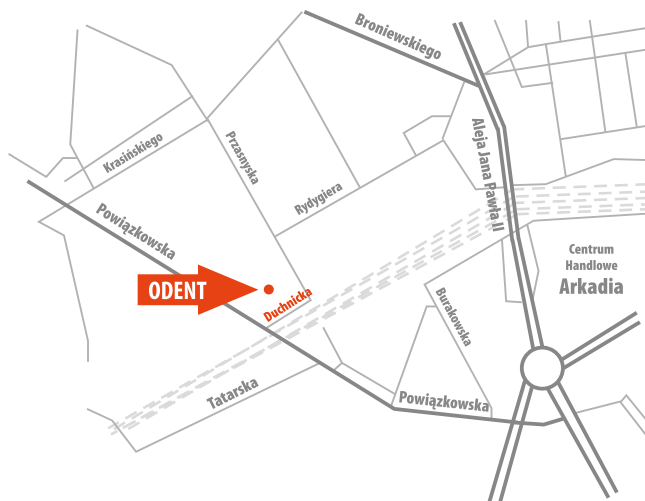
## Zapraszamy!

Przed wizytą zadzwoń **22 405 44 30**

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem Programu „Klinika warta Polecenia” i uznaję jego postanowienia za ważne. Wyrażam także zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Ortodoncji i Implantologii ODENT w celach marketingowych związanych z Programem i innymi ofertami kliniki. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w powyższym celu.

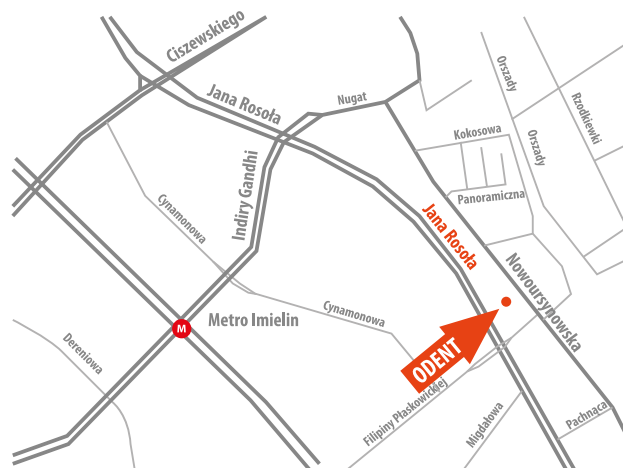
## WARSZAWA – ŻOLIBÓRZ

ul. Duchnicka 3 (budynek 4, wejście A)



## WARSZAWA – URSYNÓW

ul. Nowoursynowska 145 E (wejście od ul. Rosoła)



## GODZINY OTWARCIA

poniedziałek - piątek: 7.00 - 22.00

sobota: 7.00 - 15.00

Polecaj i oszczędzaj

ODENT

Centrum Ortodoncji i Implantologii

Poleć usługi stomatologiczne  
w Centrum Ortodoncji i Implantologii  
ODENT i oszczędzaj!

