

Apteka DGA16

ul. Wspólna 1

56-400 Oleśnica

REGON: 932692054 NIP: 899-24-24-491

## Formularz Uczestnika Programu - aktualizacja

DANE PACJENTA	JEST W SYSTEMIE
Nazwisko i imię : Adres : Telefon : Telefon komórkowy: E-mail :	
	POWINNO BYĆ
Nazwisko i imię : Adres : Telefon : Telefon komórkowy: E-mail :	

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) Dolnośląska Grupa Apteczna Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Czeremchowa 6 (zwana dalej Spółką) informuje, że:

- 1) jest administratorem Pani/Pana danych osobowych;
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z realizacją programu lojalnościowego "Postaw na zdrowie" oraz marketingiem i promocją produktów i usług oferowanych przez Spółkę i nie będą udostępniane innym podmiotom;
- 3) ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
- 4) podanie danych jest dobrowolne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz informacji o dokonywanych przeze mnie zakupach leków, produktów i usług przez Dolnośląską Grupę Apteczną Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Czeremchowa 6, w celach związanych z realizacją programu lojalnościowego "Postaw na zdrowie" oraz marketingiem i promocją produktów i usług oferowanych przez Spółkę.

Oświadczam, że zostałem poinformowany (zostałam poinformowana) o celach zbierania danych, prawie dostępu do treści moich danych i ich poprawiania oraz o dobrowolności podania danych.

.....  
Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę