



## Žiadosť o vydanie zákaznickej karty

Údaje žiadateľa

Číslo karty:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Korešpondenčná adresa\*:

E-mail:

Tel. číslo:

\* ak je iná ako adresa trvalého pobytu

Žiadateľ týmto žiada o účasť v systéme Extra zľavy Lekárne u sv. Michala (ďalej len „SEZ“) a o vydanie zákaznickej karty (ďalej len „ZK“). Lekáreň u sv. Michala poskytuje svojim zákazníkom zľavy v rámci SEZ a to podľa Všeobecných podmienok (ďalej len „VP“), ktoré sú umiestnené v lekárni a na webovom sídle [www.poliklinikahlohovec.sk](http://www.poliklinikahlohovec.sk).

Žiadateľ týmto zároveň spoločnosti Delita, s.r.o., Ferdiša Kostku 1, 841 05 Bratislava, IČO: 36 292 702, zapísanou v OR OS Bratislava I, odd.: Sro, vl. č. 40222/B (ďalej len „Delita, s.r.o.“) držiteľom povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti vo verejnej lekárni označenej ako „Lekáreň u sv. Michala“ udeľuje súhlas na spracúvanie všetkých jeho v tejto žiadosti vyplnených osobných údajov v zmysle zákona o ochrane osobných údajov platného a účinného ku dňu podpisu tejto žiadosti (ďalej len „Zákon“).

Spoločnosť Delita, s.r.o. je oprávnená osobné údaje spracúvať na účely realizácie SEZ a účasti žiadateľa v ňom, na reklamné, marketingové a iné komunikačné účely spoločnosti Delita, s.r.o., ich produktov, služieb, systémov a programov, ako aj na účely sledovania, vyhodnocovania a využívania informácií o spotrebiteľskom správaní a nákupných zvyklostiach žiadateľa. Súhlas so spracúvaním osobných údajov sa udeľuje dobrovoľne, na dobu neurčitú, a je možné ho kedykoľvek bezplatne odvolať, a to odovzdaním ZK žiadateľom v Lekárni u sv. Michala, o čom sa žiadateľovi vydá písomné potvrdenie, alebo odmietnutím vydania novej ZK žiadateľom, v prípade straty alebo odcudzenia pôvodnej ZK.

Odovzdanie ZK žiadateľom v lekárni u sv. Michala a odmietnutie vydania novej ZK žiadateľom, v prípade straty alebo odcudzenia pôvodnej ZK sa považuje za odvolanie súhlasu so spracúvaním osobných údajov a skončenie účasti žiadateľa v SEZ. Spoločnosť Delita, s.r.o. je oprávnená osobné údaje spracúvať až do odvolania súhlasu s ich spracúvaním a po jeho odvolaní zabezpečiť ich blokovanie a likvidáciu v zmysle Zákona; uvedené pritom nemá vplyv na prípadné povinné

spracúvanie alebo archivovanie údajov na základe osobitného právneho predpisu. Žiadateľ má vo vzťahu k jeho spracúvaným osobným údajom všetky práva ustanovené Zákomom. Na rovnaké účely a za rovnakých podmienok udeľuje žiadateľ spoločnosti Delita, s.r.o. aj súhlas na využívanie jeho údajov nemajúcich charakter osobného údajja.

Žiadateľ týmto spoločnosti Delita, s.r.o. udeľuje aj súhlas so zasielaním správ o novinkách spoločnosti Delita, s.r.o a o Lekárni u sv. Michala ich produktoch, službách, systémoch, programoch, ponukách a ďalších súvisiacich správ na e-mailovú adresu, telefónne číslo a poštovú adresu vyplnenú v tejto žiadosti. Súhlas so zasielaním správ sa udeľuje dobrovoľne, na dobu neurčitú, a je ho možné kedykoľvek bezplatne odvolať, a to formou e-mailu (obsahujúceho odvolanie súhlasu so zasielaním správ) doručeného na e-mailovú adresu [lekarensvmichala@etelmail.sk](mailto:lekarensvmichala@etelmail.sk). Žiadateľ má v súvislosti so zasielaním správ prostredníctvom elektronických komunikácií (e-mail, telefón) všetky práva v zmysle zákona o elektronických komunikáciách v platnom znení. Odvolanie súhlasu so zasielaním správ nemá za následok odvolanie súhlasu so spracúvaním osobných údajov.

Žiadateľ týmto potvrdzuje, že sa oboznámil so Všeobecnými podmienkami platnými a účinnými ku dňu podpisu tejto žiadosti, s týmito súhlasí, spĺňa ich podmienky a zaväzuje sa ich dodržiavať. Zároveň týmto potvrdzuje, že sa oboznámil so svojimi právami ako dotknutej osoby podľa Zákona a podľa Všeobecných podmienok, a že prevzal Zákaznícku kartu s kódom.

Žiadateľ, ktorý je na základe skoršej žiadosti o vydanie ZK už zapojený do SEZ (ďalej len „Skoršia žiadosť“), týmto potvrdzuje, že právy vzťah založený Skoršou žiadosťou sa odo dňa podpisu tejto žiadosti spravuje ustanoveniami tejto žiadosti, ktoré nahrádzajú ustanovenia Skoršej žiadosti.

Dňa:

Podpis žiadateľa: