



Žiadosť o vydanie vernostnej karty

Číslo karty: _____

Údaje žiadateľa:

Meno a priezvisko*: _____

Dátum narodenia*: _____

Adresa trvalého pobytu*:

Korešpondenčná adresa:

email: _____

telefónne číslo*: _____

*povinné údaje



Žiadateľ o vydanie Vernostnej karty týmto žiada o účasť vo vernostnom programe verejných lekární (ďalej len „Program“) prevádzkovaných nasledovnými subjektmi TaJ s.r.o (držiteľ povolenia pre Lekáreň TaJ a filiálna lekáreň Drienov) a Oktagon group s.r.o(držiteľ povolenia pre Lekáreň TaJ Hlavná) (ďalej len spolu „Predávajúci“) a o vydanie Vernostnej karty v Programe. Vyššie uvedení Predávajúci predstavujú uzavretú skupinu prevádzkovateľov verejných lekární, ktoré sú prevádzkované pod spoločným označením Vaša Lekáreň. Zoznam subjektov zapojených do Programu je uvedený a aktualizovaný na adrese prevádzok. V rámci Programu sú zúčastnenými prevádzkovateľmi verejných lekární poskytované zľavy a výhody držiteľovi Vernostnej karty v zmysle Všeobecných podmienok vernostného programu (ďalej len „VP“).

Žiadateľ Vernostnej karty týmto Predávajúcim udeľuje súhlas na spracovanie všetkých jeho v tejto žiadosti vyplnených osobných údajov v zmysle zákona o ochrane osobných údajov platného a účinného ku dňu podpisu tejto žiadosti. Predávajúci sú oprávnení osobné údaje spracúvať na účely realizácie Programu a účasti žiadateľa v ňom, na reklamné, marketingové a iné komunikačné účely Predávajúcich a družstva Vaša Lekáreň a ich produktov, služieb, systémov a programov, ako aj na účely sledovania, vyhodnocovania a využívania informácií o spotrebiteľskom správaní a o nákupných zvyklostiach žiadateľa. Žiadateľ súhlasí so spracovaním osobných údajov Predávajúcimi, a to pre účely pre účely zasielania informácií a obchodných oznámení Predávajúcich žiadateľovi, najmä sú Predávajúci oprávnení zisťovať, získavať, zhromažďovať, šíriť, zaznamenávať, usporadúvať, prepracúvať, prehliadať, preskupovať, kombinovať, premiestňovať, uchovávať, využívať a inak spracúvať osobné údaje s použitím automatizovaných a neautomatizovaných prostriedkov spracúvať osobné údaje dotknutých osôb a vyhotovovať kópie dokladov ich totožnosti. Súhlas so spracúvaním osobných údajov sa udeľuje dobrovoľne, do jeho odvolania pričom je možné ho kedykoľvek bezplatne odvolať, a to odovzdaním Vernostnej karty žiadateľom v ktorejkoľvek prevádzke Predávajúcich, o čom sa žiadateľovi vydá písomné potvrdenie, alebo odmietnutím vydania novej Vernostnej karty žiadateľom, v prípade straty alebo odcudzenia pôvodnej Vernostnej karty. Odovzdanie Vernostnej karty žiadateľom v ktorejkoľvek lekární Predávajúcich a odmietnutie vydania novej Vernostnej karty žiadateľom, v prípade straty alebo odcudzenia pôvodnej Vernostnej karty, sa považuje za odvolanie súhlasu so spracúvaním osobných údajov a skončenie účasti žiadateľa v Programe. Predávajúci sú oprávnení osobné údaje spracúvať až do odvolania súhlasu s ich spracúvaním a po jeho odvolaní zabezpečí ich blokovanie a likvidáciu v zmysle zákona o ochrane osobných údajov; 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 práva ustanovené zákonom o ochrane osobných údajov bližšie špecifikované vo všeobecných podmienkach vernostného programu. Osobné údaje žiadateľa môžu Predávajúci spracúvať aj prostredníctvom iných subjektov, ktoré budú mať postavenie sprostredkovateľa, najmä prostredníctvom subjektov zapojených do Programu. K osobným údajom môžu byť priradené a na účely a za podmienok podľa tohto odseku spracúvané aj ďalšie osobné údaje, ktoré žiadateľ poskytne alebo inak sprístupní Predávajúcim v rámci jeho účasti v Programe alebo v súvislosti s ňou.

Žiadateľ týmto Predávajúcim udeľuje súhlas aj so zasielaním správ a noviniek Predávajúcich, družstva Vaša Lekáreň, o ich produktoch, službách, systémoch, programoch, ponukách a ďalších súvisiacich správ na emailovú adresu, telefónne číslo alebo poštovú adresu vyplnenú v tejto žiadosti. Súhlas so zasielaním správ sa udeľuje dobrovoľne, do doby jeho odvolania, pričom je možné kedykoľvek bezplatne odvolať a to formou emailovej správy obsahujúcej odvolanie súhlasu so zasielaním správ a noviniek na emailovú adresu lekárne. Žiadateľ má v súvislosti so zasielaním správ prostredníctvom elektronických komunikácií (email, telefón) všetky práva v zmysle zákona o elektronických komunikáciách v znení neskorších predpisov. Odvolanie súhlasu so zasielaním správ nemá za následok odvolanie súhlasu so spracúvaním osobných údajov.

Žiadateľ týmto potvrdzuje, že sa oboznámil s VP platnými a účinnými ku dňu podpisu tejto žiadosti, s týmito bezvýhradne súhlasí, spĺňa ich podmienky a zaväzuje sa ich dodržiavať. Zároveň týmto potvrdzuje, že sa oboznámil so svojimi právami ako dotknutej osoby podľa zákona o ochrane osobných údajov a podľa VP a že prevzal Vernostnú kartu s kódom, ktorý je vyznačený v hornej časti tejto žiadosti.

Žiadateľ, ktorý je na základe skoršej žiadosti o vydanie Vernostnej karty už zapojený do Programu týmto potvrdzuje, že právny vzťah založený touto skoršou žiadosťou sa odo dňa podpisu tejto žiadosti spravuje ustanoveniami tejto žiadosti, ktoré nahrádzajú ustanovenia skoršej žiadosti.

Dňa:

Podpis žiadateľa

Žiadosť prevzal:

Žiadosť spracoval: