



Tu nalepí personál lekárne kód karty

## ŽIADOSŤ O VYDANIE VERNOSTNEJ KARTY

VŠEOBECNÁ VERNOSTNÁ KARTA  OSOBITNÁ VERNOSTNÁ KARTA

### Osobné údaje žiadateľa:

meno a priezvisko: \_\_\_\_\_

trvalé bydlisko: \_\_\_\_\_ korešpondenčná adresa <sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

poistenc ZP DÔVERA, zdravotná poisťovňa, a.s.<sup>2</sup>:      Áno     Nie

Žiadateľ týmto žiada o vydanie Vernostnej karty (ďalej aj ako „VK“) vo Vernostnom systéme verejných lekární skupiny Dr.Max (ďalej aj ako „Vernostný systém Dr. Max“). Skupina Dr.Max je neuzavretou skupinou prevádzkovateľov verejných lekární, ktoré sú prevádzkované pod spoločným obchodným názvom Lekárne Dr.Max.

Prevádzkovatelia verejných lekární Dr.Max poskytujú svojim zákazníkom zľavy a výhody v rámci Vernostného systému Dr. Max, a to podľa Všeobecných podmienok Vernostného systému Dr.Max (ďalej aj ako „Všeobecné podmienky“).

Žiadateľ podpisom Žiadosti berie na vedomie, že jeho osobné údaje budú spracúvané spoločnosťou MIRAKL, a.s. so sídlom Moldavská cesta 8/A, 040 11 Košice, IČO: 35 895 136, OR OS Košice I, odd. Sa, vložka č. 1448/V, ako prevádzkovateľom, ako aj jednotlivými spoločnosťami patriacimi do skupiny Dr.Max uvedenými v Prílohe č. 1 Všeobecných podmienok ako sprostredkovateľmi v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o osobných údajoch, pričom právnym základom spracúvania jeho osobných údajov je zmluvný vzťah v zmysle ust. § 7 ods. 4 písm. b) cit. zákona.

Osobné údaje žiadateľa budú spracúvané v rozsahu uvedenom v tejto Žiadosti na účely jeho účasti vo Vernostnom systéme Dr.Max podľa Všeobecných podmienok.

Osobné údaje žiadateľa budú spracúvané po celú dobu jeho účasti vo Vernostnom systéme. Ak účasť žiadateľa vo Vernostnom systéme skončí, spoločnosť MIRAKL, a.s., ako prevádzkovateľ informačného systému, zabezpečí ich likvidáciu v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o osobných údajoch. Žiadateľ potvrdí svoj záujem ukončiť účasť vo Vernostnom systéme vrátením Vernostnej karty v prevádzke ktorejkoľvek verejnej lekárne Dr.Max, o čom mu bude vydané písomné potvrdenie.

Žiadateľ podpisom tejto žiadosti potvrdzuje, že sa oboznámil so Všeobecnými podmienkami a s týmito súhlasí. Žiadateľ osobitne podpisom tejto žiadosti potvrdzuje, že sa oboznámil so svojimi právami dotknutej osoby podľa zákona č. 428/2002 Z.z. v platnom znení uvedenými vo Všeobecných podmienkach v súvislosti so spracovávaním svojich osobných údajov.

Žiadateľ podpisom tejto žiadosti potvrdzuje, že prevzal Vernostnú kartu s kódom, ktorý je vyznačený v hornej časti tejto prihlášky.

Dňa:

\_\_\_\_\_ podpis žiadateľa

### VYSVETLIVKY:

<sup>1</sup> voliteľný údaj pre potreby zaslania Vernostnej karty poštou

<sup>2</sup> krížikom sa označí aktuálny stav (platné do 31.12.2011)