

FORMULÁR PRE ČLENA VERNOSTNÉHO PROGRAMU

Doplnenie osobných údajov a súhlasu so spracúvaním osobných údajov

Meno:	
Priezvisko:	
Titul:	
Číslo vernostnej karty:	
Dátum narodenia:	
E-mail*:	
Telefónne číslo*:	

A) Oprava alebo doplnenie osobných údajov (čl. 16 GDPR)

Žiadam o opravu alebo doplnenie nasledovných osobných údajov:

B) Súhlas s elektronickou komunikáciou

SÚHLASÍM NESÚHLASÍM

so spracúvaním mojich osobných údajov (e-mail, telefónne číslo) prevádzkovateľom BryPharm spol. s r.o., Filinského 79/31, 053 01 Harichovce, IČO: 56545151, za účelom zasielania marketingových informácií (newsletter, SMS).

Súhlas udeľujem na dobu 5 rokov alebo do jeho odvolania. Súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

C) Súhlas so sprístupnením údajov partnerom

SÚHLASÍM NESÚHLASÍM

so sprístupnením mojich osobných údajov partnerom prevádzkovateľa na marketingové účely.

Súhlas udeľujem na dobu 5 rokov alebo do jeho odvolania.

Poučenie

- Osobné údaje sú spracúvané v súlade s GDPR a zákonom č. 18/2018 Z. z.
- Máte právo na prístup, opravu, výmaz, obmedzenie spracúvania a namietat spracúvanie.
- Sťažnosť je možné podať na Úrad na ochranu osobných údajov SR.

Dátum: _____

Podpis člena VP: _____