

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	Pohlaví: <input type="checkbox"/> Žena <input type="checkbox"/> Muž
Bydliště:	
Telefon:	E-mail:

Já, pacient / klient (dále jen „**klient**“) společnosti **MEDICON Pharm s.r.o.**, IČO: 036 61 989, se sídlem na adrese Antala Staška 1670/80, Krč, 140 00 Praha 4, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. C 236008, jako správci osobních údajů (dále jen „**Správce**“):

- Udělují souhlas** se zpracováním mých osobních údajů, a to jména, příjmení, data narození, pohlaví, adresy bydliště, telefonního čísla, e-mailové adresy, nákupní historie v lékárnách a prodejnách a výstupů analýz mého spotřebitelského chování (dále jen „**osobní údaje**“), a to za účelem mé účasti v zákaznickém programu Klub Pharmacentrum, v jehož rámci mi budou poskytovány slevy a jiná zvýhodnění. Souhlasím s vyhodnocováním mých nákupů pro účely marketingových kampaní a obchodních sdělení na pobočkách Správce s nabídkou výrobků a služeb Správce, informací o pořádaných akcích a nových výrobcích a službách. Souhlasím se zpracováním ze strany Správce a/nebo osob, které Správce pověří. Beru na vědomí, že součástí tohoto zpracování osobních údajů bude i tzv. profilování, kdy mé osobní údaje budou zpracovány (při zohlednění zejména mého věku, pohlaví, nakoupeného zboží) k vytvoření speciálních nabídek pro mou osobu, které mi budou sdělovány poté, co prokáži svou účast v programu Klub Pharmacentrum (zpravidla předložením věrnostní karty). Souhlas Správci dobrovolně udělují na dobu mé aktivní účasti v programu a dále po dobu pěti let ode dne mé poslední aktivity.

Ano

Ne

- Udělují souhlas** se zpracováním mých osobních údajů za účelem mého kontaktování Správce vzdáleným způsobem prostřednictvím telefonu a dalších elektronických prostředků s nabídkou zboží, služeb nebo účasti na marketingových akcích Správce. Souhlas Správci dobrovolně udělují na dobu mé aktivní účasti v programu a dále po dobu pěti let ode dne mé poslední aktivity.

Ano

Ne

- Udělují souhlas** se zpracováním mých osobních údajů formou sdílení údajů s Příjemci, tj. níže uvedenými společnostmi skupiny MEDICON (výslovně pak společnostmi MEDICON a.s., IČ: 28463293, MEDICON Services s.r.o., IČ: 48028479 a MEDICON InCare s.r.o., IČ: 24199605), a to za účelem mého kontaktování Příjemci vzdáleným způsobem prostřednictvím telefonu a dalších elektronických prostředků s nabídkou zboží, služeb nebo účasti na marketingových akcích Příjemců. Příjemci jsou oprávněni k předávání těchto informací navzájem. Souhlas Správci dobrovolně udělují na dobu mé aktivní účasti v programu a dále po dobu pěti let ode dne mé poslední aktivity.

Ano

Ne

Poučení o zpracování osobních údajů

Ke zpracování výše uvedených osobních údajů bude docházet na základě a v rozsahu souhlasu uděleného klientem. Udělení souhlasu je dobrovolné a zcela na zvážení klienta. Neudělení souhlasu nebude mít vliv na kvalitu poskytování zdravotní péče jako takové či jiných služeb ze strany Správce či dalších subjektů skupiny MEDICON.

Upozorňujeme však, že v důsledku neudělení souhlasu se zpracováním osobních údajů dle bodu 1 výše nemůžeme Vaše osobní údaje zpracovávat pro účely Vaší účasti v zákaznickém programu Klub Pharmacentrum a nebude možné Pharmakartu vydat a/nebo využívat výhod Klubu Pharmacentrum.

Důsledkem neudělení souhlasu se zpracováním osobních údajů dle bodu 2 a 3 výše bude pouze neúčast v elektronických průzkumech trhu, marketingových výzkumech a marketingových kampaních, v soutěžích, anketách a podobných marketingových akcích pořádaných Správce a/nebo Příjemcem a nezasílání elektronických obchodních sdělení klientovi.

Po uplynutí doby, na kterou je tento souhlas udělen, budou osobní údaje klienta vymazány, ledaže bude existovat jiný zákonný důvod pro jejich zpracování nebo jejich uchování po delší dobu vyžaduje příslušný právní předpis.

Správce předá, či může předat, výše uvedené osobní údaje klienta následujícím kategoriím příjemců, kteří jsou součástí téže skupiny společností jako Správce a jejichž úplný seznam je uvedený na www.mediconas.cz:

- poskytovatelé zdravotních služeb (polikliniky a další ambulantní zařízení, centra asistované reprodukce, lůžková oddělení, pracoviště zobrazovacích metod, společně jen jako „Příjemci“).

Výše uvedení Příjemci mají přístup k uvedeným osobním údajům klienta, a to vždy jen v rozsahu potřebném pro jejich činnost.

Správce může zpracovávané osobní údaje předat svým partnerům spravujícím informační systémy lékáren a e-shopu a společně s organizujícím soutěže, ankety a marketingové akce.

Osobní údaje klienta nebudou předány mimo Evropskou unii.

V souvislosti se zpracováním výše uvedených osobních údajů ze strany Správce a/nebo Příjemců má klient právo:

- kterýkoli z výše uvedených souhlasů se zpracováním kdykoli odvolat (a to i každý zvlášť), a to prostřednictvím e-mailu zaslání na adresu souhlas@mediconpharm.cz nebo osobně na pobočkách Správce u vedoucího lékárníka, jeho zástupce nebo vedoucího směny, přičemž o takovém odvolání souhlasu bude sepsán záznam a klient bude požádán o jeho podpis; odvoláním souhlasu však nebude dotčena zákonnost zpracování osobních údajů na základě dříve daného souhlasu;
- na přístup k osobním údajům, na jejich opravu a výmaz, na omezení zpracování, přenositelnost údajů; a
- na podání stížnosti u Úřadu pro ochranu osobních údajů či popř. u příslušného úřadu jiného státu Evropské unie.

Bližší informace o zpracování osobních údajů klienta ze strany Správce jsou uvedeny v „Prohlášení o ochraně osobních údajů“ vydaném Správce, které je dostupné v písemném originále na každé provozovně Správce a dále na internetové stránce Správce na odkazu www.pharmacentrum.cz.

V případě jakýchkoliv dotazů, připomínek či podání týkajících se zpracování jeho osobních údajů se klient může obrátit na Správce zasláním e-mailové zprávy na souhlas@mediconpharm.cz nebo osobně na pobočkách Správce u vedoucího směny nebo jeho zástupce. Klient může také kontaktovat pověřence pro ochranu osobních údajů, a to telefonicky na čísle: +420 734 284 839 , e-mailem na DPO@mediconpharm.cz nebo písemně na adrese Antala Staška 1670/80, 140 00 Praha 4.

V _____ dne _____	Podpis:
-------------------	---------