BENU FORMULÁŘ BENU LÉKOVÁ KARTA

201757496254

NEMÁM BENU Lékovou kartu

☐ chci novou kartu

☐ chci rodinný účet

MÁM BENU Lékovou kartu a:

☐ doplňuji údaje → číslo mé BENU Lékové karty

☐ chci rodinný účet → k jaké kartě chci svůj účet připojit

Správce rodinného účtu bude mít přístup k mým osobním údajům a nákupní historii.

Osobní údaje žadatele

Údaje vyplňte prosím hůlkovým písmem. Bíle označená pole jsou povinná!

Titul | Jméno | Příjmení

Ulice | Č. p. | Město

PSČ | Č. pojištěnce | Zdravotní pojišťovna

Hlavní komunikační kanál

Jak si přejete, abychom s Vámi komunikovali?

☐ Pošta
☐ E-mail
☐ Telefon

Telefon

E-mail

Nezletilí členové domácnosti (Vyplní osoba oprávněná zastupovat nezletilé členy domácnosti)

Uvedením údajů přiřadíme nezletilé členy domácnosti k Vašemu účtu. Každý následný nákup bude hlídán pro případné interakce. Pokud chcete do Rodinného účtu přidat další nezletilé členy, vyplňte jejich údaje na další formulář.

1

Jméno a příjmení

Číslo pojištěnce

2

Jméno a příjmení

Číslo pojištěnce

Ostatní důležité informace – specifikujte

Použijeme pro hlídání vzájemných interakcí Vámi užívaných léků, doplňků stravy a jejich vhodnosti s Vaší diagnózou.

☐ Diabetes ☐ Vysoký krevní tlak ☐ Jiné (např. užívání warfarinu) – specifikujte _____

☐ Astma ☐ Ekzém ☐ Vysoký cholesterol ☐ Alergie (uveďte i alergie na léky) _____

Vaše osobní údaje z registrace (příp. údaje Vašich dětí) a z nákupů v BENU (z nichž lze dovodit zdravotní stav) zpracováváme za účelem **účasti v programu**, tj. pro účely vyhodnocení **interakcí Vámi užívaných léčiv** a za účelem vedení **Vaší nákupní historie** včetně její analýzy pro přípravu výhodných adresných nabídek. Právo na věrnostní slevy mají pouze členové programu. Zpracování osobních údajů je automatizované včetně profilování, jehož předmětem je statistické a analytické zpracování údajů bez právních účinků pro Vás. Údaje mohou být předávány zpracovatelům osobních údajů se sídlem i mimo EU (při dodržení právních předpisů); všichni naši zpracovatelé zpracovávají Vaše údaje výlučně pro program BENU PLUS. Pro jiné účely nejsou údaje zpracovány nebo předávány. Seznam zpracovatelů viz www.benu.cz. Správce osobních údajů, BENU Česká republika a.s., zpracovává výše uvedené údaje po celou dobu členství. Když Lékovou kartu víc jak 3 roky nepoužijete, bude zrušena a údaje smazány.

Souhlasy nám poskytujete dobrovolně, ale s vědomím, že bez prvních dvou Vám nemůžeme poskytovat služby a výhody vyplývající z programu. Souhlasy lze kdykoliv odvolat. Více informací o programu, věrnostních slevách a k osobním údajům viz Všeobecné podmínky programu BENU PLUS na www.benu.cz; **listinná podoba v lékárně**. Kontakt na Pověřence pro ochranu osobních údajů: DPO@benu.cz.

Podpisem Vaší registrace potvrzujete, že jste si přečetli Všeobecné podmínky, souhlasíte s nimi a budete je dodržovat.

☐ **Souhlasím se zpracováním osobních údajů (**včetně citlivých: zdravotní stav) **za účelem vyhodnocení interakcí užívaných léčivých přípravků.**

☐ **Souhlasím se zpracováním osobních údajů** (včetně citlivých: zdravotní stav) **za účelem vedení a analýzy mé nákupní historie.**

Pokud si přejete dostávat e-mailem nebo SMS informace o mimořádných akcích, programech a zvláštních slevách v BENU, pak budeme potřebovat ještě následující souhlas. Tento souhlas také můžete kdykoliv odvolat s tím, že i pokud Váš souhlas odvoláte, budete se nadále moci účastnit programu BENU PLUS, jen nebudete dostávat speciální nabídky:

☐ **Souhlasím se zasíláním obchodních sdělení o nabízených službách a pořádaných akcích a jiných aktivitách, a to prostřednictvím elektronických prostředků.**

Podpis žadatele | Datum | Slouží pro interní účely

2150000000017