



PIECZĄTKA APTEKI .....

NR FARM KLIENTA .....

ADRES E-MAIL KLIENTA .....

NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO .....

IMIĘ I NAZWISKO, FUNKCJA .....

Czy wyrażają Państwo zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych dla celów marketingu bezpośredniego przy pomocy telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (e-mail, telefon) przez HURTAP SA z siedzibą przy ul. Górniczej 2, 99-100 Łęczycy?

1. TAK\*

2. NIE\*

**Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:**

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **HURTAP Spółka Akcyjna z siedzibą w Łęczycy pod adresem 99-100 Łęczycza przy ul. Górniczej 2.**

2) ADO wyznaczył osobę do kontaktu, która jest dostępna pod adresem mailowym: [iod@hurtap.pl](mailto:iod@hurtap.pl).

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu marketingu produktów i usług własnych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w ramach prawnie usprawiedliwionego interesu administratora jakim jest marketing bezpośredni.

4) Kategoria danych osobowych: zwykłe.

5) Pana/Pani dane osobowe pozyskano z niniejszego formularza.

6) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

7) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora aż do momentu wniesienia sprzeciwu.

8) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

9) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

10) Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

11) Konsekwencją zautomatyzowanego podejmowania decyzji będzie wysyłka reklamy kontekstowej.

.....  
(pieczęć, podpis)