

w dniu 07.04.2011r

Numer Karty członkowskiej Mediquis Club*:

(Proszę wpisać Jeśli została wydana karta członkowska)

Imię i Nazwisko:

Adres do korespondencji: ul.

Kod pocztowy:-..... Miasto:

e-mail:

Telefon: Nr kierunkowy: Nr telefonu:

Nr faxu: Telefon kom.

lekarz Inne stanowisko

Miejsce pracy:

Podstawowa opieka zdrowotna Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna Szpital

Inne:

Nazwa Zakładu Pracy: (proszę wypełnić, jeśli inny niż podany powyżej adres do korespondencji)

ul.

Kod pocztowy:-..... Miasto:

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych (tj. danych wymienionych powyżej), w bazie danych Mediquis Club z siedzibą: 30-695 Kraków, ul. Schweitzera 15 (Administrator Programu) oraz na ich przetwarzanie zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr. 133, poz. 883) w celach marketingowych przez Administratora Programu oraz obecnych i przyszłych Partnerów. Oświadczam, że zostałam(em) powiadomiona(y) o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych osobowych oraz prawie do ich poprawiania oraz, że dane zostały podane dobrowolnie. Wyrażam zgodę na otrzymanie od Mediquis Club oraz obecnych i przyszłych Partnerów programu, za pomocą środków komunikacji elektronicznej informacji handlowych w rozumieniu Ustawy z dn. 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204) przesyłanych na adres elektroniczny wskazany powyżej lub przekazany Mediquis Club, oraz wyrażam zgodę na otrzymywanie za pośrednictwem poczty lub telefonicznie informacji o nowych produktach, usługach lub promocjach lub też celem odpowiedzi na pytania, załatwienia powierzonych zleceń, oraz innych usług lub indywidualnego komunikowania się z Mediquis Club.

.....
Data

.....
Czytelny podpis

Wypełniony i podpisany formularz prosimy przesłać na numer fax-u: 12 657 91 96

Zachęcamy do rejestracji za pośrednictwem portalu internetowego.
Formularz zgłoszenia w formie elektronicznej znajduje się na stronie www.mediquisclub.pl
Decyduje kolejność zgłoszeń. Ilość miejsc ograniczona