

KARTES NR.

/aizpilda aptiekas darbinieks/

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | Z | A | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Dzirciema aptiekas klienta lojalitātes programmu ir izstrādājusi un tās apkalpošanu veic SIA INSBERGS (reģ.nr.40003271990, Dzirciema iela 5A, Rīga, LV-1083, e-pasts: klientakarte@aptieka.lv).

Lojalitātes programmas noteikumi ir pieejami aptiekā un aptiekas interneta mājas lapā www.aptieka.lv.

Lai kļūtu par lojalitātes programmas dalībnieku, jāaizpilda anketa un ar parakstu jāapliecina piekrišana dalībai aptiekas lojalitātes programmā. Dalību lojalitātes programmā apliecina Dzirciema aptiekas klienta karte.

Anketa ir aizpildāma drukātiem burtiem, skaidri salasāmā rokrakstā.

Obligāti jānorāda: vārds, uzvārds, dzimšanas dati, dzimums un viens no saziņas līdzekļiem.

*** VĀRDS:***** UZVĀRDS:***** DZIMŠANAS DATI:**

/diena, mēnesis, gads/

**** TĀLRUŅA NR.:****** E-PASTS:****** PASTA ADRESE:***** DZIMUMS:**

*Vārds, uzvārds, dzimšanas datums un dzimums nepieciešami, lai nodrošinātu Jūsu identifikāciju, administrētu Jūsu reģistrāciju un dalību lojalitātes programmā, tajā skaitā, piedāvātu tieši Jums personalizētu piedāvājumu (ja Jūs tam esat piekritis/piekritusi).

**Tālruņa numurs, e-pasta adrese un pasta adrese nepieciešama, lai varētu ar Jums sazināties. Kā primāro saziņas veidu izmantojam e-pastu, tad tālruņa numuru, lai nosūtītu SMS. Pasta saziņu izmantosim, ja citi saziņas veidi nebūs iespējami.

 PIEKRĪTU **NEPIEKRĪTU**

savu personas datu apstrādei, tajā skaitā, manas pirkuma vēstures datu apstrādei, lai saņemtu komerciālus paziņojumus, tajā skaitā personalizētus paziņojumus. Ja atzīmē X pievienota pie abām ailēm, tad tiks uzskatīts, ka piekrišana nav dota.

Ar savu parakstu apliecinu, ka:

- Piekrītu dalībai klientu lojalitātes programmā;
- Esmu iepazinies/iepazinies ar lojalitātes programmas noteikumiem un tie man ir saprotami;
- Esmu informēts/informēta, ka SIA INSBERGS veiks manu personas datu apstrādi lojalitātes programmas ietvaros atbilstoši programmas noteikumos noteiktajam un, ka man ir tiesības atsaukt iepriekš dotu piekrišanu;
- Anketā norādītie mani personas dati ir precīzi un patiesībai atbilstoši.

VĀRDS, UZVĀRDS**PARAKSTS****DATUMS**

/diena, mēnesis, gads/