



## Registrační formulář pro zákaznickou lékovou kartu AA-karta

### Osobní údaje

Jméno\* Příjmení\* Číslo pojištěnce\*  
 Ulice\* Město\* PSČ\*  
 Email\* Telefon\*

\*Povinné údaje

Jaké oblasti zdraví Vás zajímají? (Označte křížkem)

<input type="checkbox"/> PROBLÉMY SE SRDCEM	<input type="checkbox"/> ALERGIE	<input type="checkbox"/> NÁDOROVÁ ONEMOCNĚNÍ	<input type="checkbox"/> OSTEOPORÓZA
<input type="checkbox"/> CUKROVKA	<input type="checkbox"/> NESPAVOST	<input type="checkbox"/> ARTRÓZA A BOLESTI KLOUBŮ	<input type="checkbox"/> EPILEPSIE
<input type="checkbox"/> VYSOKÝ KREVŇÍ TLAK	<input type="checkbox"/> ASTMA	<input type="checkbox"/> UŽÍVÁNÍ HORMONÁLNÍ ANTIKONCEPCE	<input type="checkbox"/> TĚHOTENSTVÍ
<input type="checkbox"/> VYSOKÝ CHOLESTEROL	<input type="checkbox"/> OSLABENÁ IMUNITA	<input type="checkbox"/> ZDRAVÍ DĚTÍ A DĚTSKÁ VÝŽIVA	<input type="checkbox"/> ŽALUDEČNÍ VŘEDY
<input type="checkbox"/> BOLEST	<input type="checkbox"/> UŽÍVÁNÍ ANTIDEPRESIV	<input type="checkbox"/> EKZÉM	<input type="checkbox"/> PÁLENÍ ŽÁHY/ZÁCPA

### Souhlas se zpracováním osobních údajů

- [ ] Žádám novou kartu  
 [ ] Uděluji nový souhlas  
 [ ] Doplnuji údaje

Při používání Zákaznické lékové AA-karty v rámci zákaznického programu AA-lékárna s.r.o. budeme zpracovávat Vaše osobní údaje z registrace a údaje o Vaší nákupní historii v našich lékárnách. Osobní údaje včetně těch citlivých (údaje o Vašem zdravotním stavu) zpracováváme za účelem vyhodnocení interakcí léčiv a za účelem účasti v našem zákaznickém programu, v rámci kterého budou poskytovány slevy. Údaje z registrace a údaje o nákupní historii v našich lékárnách budeme uchovávat po celou dobu účasti v programu. Při nepoužívání Zákaznické lékové AA-karty déle jak 3 roky, bude Vaše účast v programu ukončena a v Vaše údaje smazány a karta deaktivována. Správcem osobních údajů je společnost AA-lékárna s.r.o., IČO: 27997413 (dále „správce“). Správce může pověřit zpracováním osobních údajů zpracovatele nebo je může předat jiným příjemcům (dopravní poštovní doručovatelé). Aktuální seznam zpracovatelů a příjemců můžete najít na stránkách [www.lekarnakdyne.cz](http://www.lekarnakdyne.cz), [www.lekarnanyrsko.cz](http://www.lekarnanyrsko.cz) či v našich lékárnách. Pro případ, že budete chtít uplatnit svá zákonná práva ohledně osobních údajů, kontaktujte nás osobně v našich lékárnách, telefonicky nebo písemně. Máte právo požadovat přístup k osobním údajům, opravu nebo výmaz. Můžete požadovat omezení zpracování nebo vznést námitku proti zpracování údajů. Máte právo na přenositelnost údajů k jinému správci a právo podat stížnost proti zpracování osobních údajů u Úřadu pro ochranu osobních údajů. Osobní údaje nám pro vydání a fungování Vaší Zákaznické AA-karty dáváte dobrovolně, proto máte právo udělený souhlas kdykoli odvolat. Upozorňujeme Vás ale, že bez údajů nebo souhlasu se zpracováním alespoň pro jeden účel nebudeme Vaše údaje zpracovávat a nebude možné kartu vydat. Pokud se následně rozhodnete pro odvolání souhlasu nebo zrušení Zákaznické lékové AA-karty, budeme potřebovat alespoň deset dnů na provedení potřebných kroků včetně vymazání Vašich osobních údajů. Podrobné informace týkající se zpracování osobních údajů máte k dispozici ve Všeobecných podmínkách stránek správce: [www.lekarnakdyne.cz](http://www.lekarnakdyne.cz), [www.lekarnanyrsko.cz](http://www.lekarnanyrsko.cz) v rubrice Osobní údaje a/nebo v listinné formě Všeobecných podmínek v každé naší lékárně. Prohlašuji, že jsem se s výše uvedenými informacemi seznámil/a:

- [ ] Souhlasím se zpracováním osobních údajů (včetně citlivých údajů) za účelem kontroly interakcí léčiv.  
 [ ] Souhlasím se zpracováním osobních údajů (včetně citlivých údajů) za účelem účasti v zákaznickém programu AA-lékárna

Pokud si přejete dostávat e-mailem nebo SMS informace o našich mimořádných akcích, programech a zvláštních slevách, budeme potřebovat ještě následující souhlas:

[ ] Souhlasím se zasíláním obchodních sdělení o nabízených službách a pořádaných akcích a jiných aktivitách, a to prostřednictvím elektronických prostředků. Registrací také potvrzujete, že jste se seznámil/a s Všeobecnými podmínkami, které jsou platné ke dni Registrace a jež jsou k dispozici na [www.lekarnakdyne.cz](http://www.lekarnakdyne.cz), [www.lekarnanyrsko.cz](http://www.lekarnanyrsko.cz) a/nebo na každé naší lékárně. Registrací vyjadřujete svůj souhlas s těmito Všeobecnými podmínkami, které Vám byly v naší lékárně dány k dispozici.

Datum:.....

Podpis:.....