

Załącznik do regulaminu nr 1 – Formularz uczestnictwa w promocji
„Satisfakcja gwarantowana – YouErgo”

Pola oznaczone gwiazdką* są obowiązkowe. Prosimy o czytelne wypełnianie DRUKOWANYMI literami.

Opis zwracanego produktu YouErgo*:

Data zakupu i numer rachunku:

Przyczyna zwrotu*:

Imię i nazwisko (właściciel rach. bankowego):*

numer PESEL:*

Wiek: _____

Adres*:

Kod pocztowy*: _____ Miejscowość*: _____

Poczta: _____

E-mail: _____

Nr rachunku bankowego*: _____

Oświadczenia Uczestnika Promocji

Proszę oznaczyć znakiem "X" w kratce z lewej strony treści oświadczeń, na które wyraża Pani/Pan zgodę, a następnie podpisać się we wskazanym poniżej miejscu. Pola oznaczone * są wymagane do uczestnictwa w promocji. Brak oznaczenia klauzur wymaganych lub brak podpisu skutkować będzie odrzuceniem zgłoszenia.

- Zgłaszam swój udział w promocji „Satysfakcja gwarantowana – YouErgo” (Promocja)*

- Niniejszym oświadczam, iż zapoznałam (-em) się z regulaminem Promocji i akceptuję jego postanowienia bez zastrzeżeń. Do formularza dołączam wymagane niniejszym regulaminem: oryginał dowodu zakupu produktu oraz kompletny produkt. *

Klauzura informacyjna przetwarzania danych osobowych

Działając na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: RODO), informujemy, iż:

- Administratorem danych osobowych jest Firma LINIA ZDROWIE sp. z o. o. (dawniej LINIA ZDROWIE Niedzielski Czernicka sp. j.) z siedzibą w Piasecznie (05-500 Piaseczno) przy ul. Tulipanów 70, wpisana do rejestru przedsiębiorców KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000717104, posiadająca NIP: 9512267863, REGON: 141621721.
 - W razie pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących Użytkownikom praw, możliwy jest kontakt z Administratorem danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej adres e-mail: ado@liniazdrowie.pl lub korespondencyjnie pod adresem ul. Tulipanów 70, 05-500 Piaseczno.
 - Twoje dane osobowe będziemy przetwarzać w celu przeprowadzenia promocji w ramach realizacji ciężącego na nas obowiązku prawnego, a w przypadku podania przez Ciebie szerszego zakresu danych i/lub chęci otrzymywania materiałów marketingowych na podstawie wyrażonej przez Ciebie dobrowolnej zgody - art. 6 § 1 lit. a) RODO.
-
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych wskazanych przeze mnie w niniejszym formularzu w celu niezbędnym do przeprowadzenia Programu i mojego w nim udziału, zgodnie z jego Regulaminem. *

 - Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych przeze mnie w niniejszym formularzu dla celów marketingowych przez Linie Zdrowie Sp. z o.o. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
-
- Masz prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do żądania ich przeniesienia. W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, masz również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

- Twoje dane możemy przekazać podmiotom przetwarzającym, którym zlecimy czynności wymagające przetwarzania danych oraz podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązującego prawa.
- Masz prawo cofnąć w dowolnym momencie zgodę na przetwarzanie danych osobowych, co nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonaliśmy na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Czytelny podpis