

Oświadczenie/zgody marketingowe

Ja, niżej podpisana(y) numer PESEL*:
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

*w przypadku braku – data urodzenia

oświadczam, że:

1. **Deklaracja zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez Medi Partner Sp. z o.o. ul. Rakowiecka 36, 02-532 Warszawa w celu marketingu produktów i usług podmiotów Medcover Polska**, w tym poprzez przysyłanie materiałów marketingowych.

☐ TAK ☐ NIE

.....
(data i czytelny podpis Pacjentki/Pacjenta)

2. **Deklaracja zgody na przekazywanie informacji handlowo-marketingowych.**

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Medi Partner Sp. z o.o. ul. Rakowiecka 36, 02-532 Warszawa informacji handlowo-marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i tzw. automatycznych systemów wywołujących. Wybieram jako formę kontaktu:

– Wiadomości elektroniczne (e-mail, SMS/MMS)

UWAGA! Wyrażenie zgody jest konieczne, aby możliwe było przekazywanie drogą elektroniczną pełnej informacji dotyczącej procesu leczenia (w tym cen usług świadczonych przez Medi Partner Sp. z o.o.).

☐ TAK ☐ NIE

– Połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna)

☐ TAK ☐ NIE

.....
(data i czytelny podpis Pacjentki/Pacjenta)

** Medcover sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa; Medcover Forsakrings AB (publ) Spółka Akcyjna - Oddział w Polsce, Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa; Medcover Benefits sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa; Medcover Sport sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa; Well Fitness sp. z o.o., ul. Jana Długosza 74, 51-162 Wrocław; Elford sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa; Just GYM sp. z o.o., ul. Starołęcka 42C, 61-361 Poznań; FIT PROJEKT sp. z o.o., ul. Świeradowska 47, 02-662 Warszawa; Premium Fitness & Gym sp. z o.o., ul. Antoniego Dobrowolskiego 6, 80-287 Gdańsk; Mega Solar sp. z o.o., ul. Andrzeja Sacharowa 16, 92-525 Łódź; Bellevue Polska sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa; McFIT Polska Sp. z o.o., ul. Jasna 14/16a, 00-833 Warszawa; Smart Platinum sp. z o.o., ul. Juliusza Lea 116, 30-133 Kraków; Just Fit sp. z o.o., ul. Juliusza Lea 116, 30-133 Kraków; Umami Fitness sp. z o.o., ul. Jana Długosza 74, 51-162 Wrocław; Centrum Medyczne Damiana Holding sp. z o.o., ul. Wałbrzyska 46, 02-739 Warszawa; Rehasport Clinic sp. z o.o., ul. Górecka 30, 60-201 Poznań; Rehasport Diagnostyka sp. z o.o., ul. Górecka 30, 60-201 Poznań; Centrum Medyczne Ujastek sp. z o.o. (Grupa Neomedic), Ujastek 3, 31-752 Kraków; Topmed sp. z o.o. (Grupa Neomedic), Ujastek 3, 31-752 Kraków; Medikor III sp. z o.o. (Grupa Neomedic), Ujastek 3, 31-752 Kraków; Dom Lekarski S.A., ul. Rydla 37, 70-783 Szczecin; Centrum Medyczne MML sp. z o.o., ul. Bagno 2, 00-112 Warszawa; Centrum Diagnostyczno -Terapeutyczne „Medicus” sp. z o.o., ul. Leśna 8, 59-300 Lubin; Nasz Lekarz Przychodnie Medyczne sp. z o.o., ul. Stefana Batorego 18-22, 87-100 Toruń; Denta Care sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa; INVIMED-T sp. z o.o., ul. Rakowiecka 36, 02-532 Warszawa; Medi Partner sp. z o.o., ul. Rakowiecka 36, 02-532 Warszawa

Data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie: