ПРОГРАМА СПРИЯННЯ ГРОМАДЯНАМ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ «АККУ-ЧЕК СЕРВІС»

АНКЕТА УЧАСНИКА

***Прізвище, ім'я та по-батькові (П.І.Б.):**

***Область:**

***Місто:**

***вул.** ***пр-т** ***б-р** ***пров.**

***Назва вулиці:**

***№ буд.** ***№ корп.** ***№ кв.**

Індекс

***Мобільний телефон:** + 3 8 ( ) - -

Електронна адреса:

Номер картки Акку-Чек Сервіс

*«Згідно Закону України «Про захист персональних даних», положення якого повністю роз'яснено, – шляхом здійснення мною добровільного волевиявлення надаю свою згоду-дозвіл на використання наданих власних персональних даних, які приведені у даній Анкеті Учасника; мене повідомлено про включення таких даних з метою покращення обслуговування до бази (картотеки) персональних даних та про її володільця**; із правами згідно ст. 8 вказаного Закону України – ознайомлено.»*
Своїм підписом також підтверджую, що вказані мої персональні дані є дійсними, а при їх зміні додатково повідомлю.

***Дата:** / / р.

* *( )

(підпис) **(П.І.Б.)**

** Поля обов'язкові для заповнення. Анкета без підпису та з не заповненими обов'язковими полями (які позначені «зірочкою»), реєстрації не підлягає та вважається не дійсною.*
*** Власником персональних даних є пред'явник даного письмового документу. Дозвіл на використання персональних даних надається виключно з метою покращення обслуговування користувачів ТМ «Акку-Чек».*

Щоб стати учасником програми, необхідно заповнити, підписати і відправити дану «Анкету Учасника» за адресою:

Україна, 04655, м. Київ, вул. Лебединська 10

Отримувач: ТОВ «Діалог Діагностікс», програма Акку-Чек Сервіс.

Для отримання більш детальної інформації просимо Вас звертатись по телефону гарячої лінії Акку-Чек 0 800 500 311.