

FORMULARZ REJESTRACYJNY

KARTY KLIENTA ELEGANZA

PSS „Społem” w Katowicach, Salon ELEGANZA Galeria Skarbek, Katowice ul. Mickiewicza 4

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IMIĘ* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NAZWISKO* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ULICA, NR* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MIEJSCOWOŚĆ* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KOD POCZTOWY* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NR TELEFONU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES E-MAIL: | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nr. KARTY KLIENTA*

* - pola obowiązkowe

Administratorem danych osobowych (dalej: Administrator) Uczestników Programu Karty Klienta ELEGANZA Salonu Eleganza „Galeria Skarbek Katowice ul. Mickiewicza 4 jest:

Powszechna Spółdzielnia Spożyców „SPOŁEM” w Katowicach z siedzibą w Katowicach, przy ulicy Rynek 12;

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celach:

- (1) realizacji Programu, a podstawą takiego przetwarzania jest zawarta z Państwem umowa o uczestnictwo w Programie (art. 6 ust. 1 lit. b RODO)
- (2) przesyłania informacji handlowych i marketingowych drogą elektroniczną (SMS lub e-mail), a podstawą tego rodzaju przetwarzania będzie udzielona przez Państwa zgoda, o ile ją Państwo wyrazicie.

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania Programu, a po zakończeniu jego trwania, przez czas niezbędny do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń oraz przez czas niezbędny do wywiązania się przez Administratora z obowiązków prawnych dotyczących przechowywania dokumentacji.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwia wzięcie udziału w Programie oraz przesyłanie przez Administratora informacji marketingowych lub handlowych. Macie Państwo prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w każdym czasie, przy czym cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, które miało miejsce przed cofnięciem zgody.

Macie Państwo prawo dostępu do swoich danych, prawo do ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu. Każdemu uczestnikowi Programu przysługuje także skarga do organu nadzorczego, jeśli uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych odbyło się z naruszeniem prawa.

W sprawach danych osobowych można kontaktować się z Administratorem pod adresem jego siedziby, za pomocą formularza kontaktowego na witrynie internetowej <http://www.spolem.katowice.pl/kontakt> oraz pod adresem mailowym biuro@spolem.katowice.pl

| TAK | NIE | |
|--------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Programu Kart Klienta Eleganza, rozumiem i akceptuję jego postanowienia.* |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich podanych danych osobowych podanych w Formularzu rejestracyjnym w celach marketingowych przez Administratora Programu Karta Klienta Eleganza |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymywania od Administratora Programu Karta Klienta Eleganza drogą elektroniczną za pośrednictwem SMS lub poczty e-mail informacji handlowych. |

data, podpis Uczestnika

podpis pracownika