



KANTA-ASIAKASSOPIMUS

Nokian I Apteekin kanta-asiakaskorttina toimii KELA-kortti. Kanta-asiakkaana suostun siihen, että Nokian I Apteekki tallentaa asiakasrekisteriinsä KELA-korttini tietoja (henkilötunnus, sairausnumerot) sekä tiedot lääketoististani. Liittyessäni kanta-asiakkaaksi annan Nokian I Apteekille luvan katsoa tietojani KELA-korttitietojen kyselypalvelusta.

Nokian I Apteekki ei luovuta tietojani ulkopuoliselle ja noudattaa erityistä huolellisuutta tietojen käsittelyssä (Henkilötietolaki). Antamani tietoja voidaan käyttää apteekin tiedotukseen. Minulla on oikeus purkaa kanta-asiakassopimus niin halutessani.

Asiakkaan tiedot:

Sukunimi: _____ Etunimi: _____

Henkilötunnus: _____ Lähiosoite: _____

Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____

Puhelinnumero(t): _____ / _____ / _____

Sähköpostiosoite: _____

Samassa taloudessa asuvien alaikäisten lasten nimet ja henkilötunnukset:

Minulle saa lähettää kanta-asiakkuuteen liittyviä viestejä ja asiakaspostia:

sähköpostilla tekstiviestillä postitse en halua viestejä ja asiakasposteja

Kanta-asiakkaana ostotietosi säilyvät asiakasrekisterissämme 24 kuukauden ajan. Henkilötietolaki sallii kaikkien asiakkaiden ostotietojen tallentumisen apteekin tietojärjestelmään 13 kuukauden ajaksi.

Allekirjoitus

_____ / ____ / 20____

paikka

aika

kanta-asiakkaan allekirjoitus

Apteekki täyttää:

Erytiskorvattavat sairaudet (nrot): _____

Asiakas on sotaveteraani: _____ Työpaikkakassa: _____

Perheyhteisön yhdyksjäsenen nimi: _____ yhteisönumero: _____