



# SCHLOSS APOTHEKE

## MAG. WEGSCHAIDER KG

EGGENBERGER ALLEE 44, 8020 GRAZ

+43/316/58 23 51 FAX DW 4

WWW.SCHLOSSAPOTHEKE-GRAZ.AT

## VORTEILSKARTE

3% Stammkundenbonus auf alle Ihre Einkäufe



- 1 mal jährlich als Gutschrift
- exkl. Rezeptgebühren

Mehr Service für Stammkunden

- Lückenlose Abfrage von Ihren Medikamenten in Ihrer Kartei
- Individuelle Ermittlung etwaiger Wechselwirkungen
- Aufstellung Ihrer Einkäufe für das Finanzamt, Versicherungen, ...

## ANMELDUNG

TITEL:

VORNAME:

NACHNAME:

VERSICHERUNGSNUMMER:

GEBURTSDATUM:

STRASSE, NR:

POSTLEITZAHL, ORT:

TELEFONNUMMER:

EMAIL:

Die Schlossapotheke, Eggenberger Allee 44, 8020 Graz hält sich bei der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten streng an die Datenschutzgrundverordnung und das Datenschutzgesetz (DVR-Nr.: 4015386, 2109626).

### **Einwilligungserklärung**

Ich stimme zu, dass die Schlossapotheke die von mir bekannt gegebenen Daten (Name, Titel, Geburtsdatum, Geschlecht, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Postanschrift) sowie die Daten über meine in der Schlossapotheke getätigten Einkäufe im erforderlichen Umfang speichert und für Jahresauswertungen, dringenden Kontaktaufnahmen oder Berechnungen von Boni verwendet.

Mir ist bekannt, dass meine oben angeführten Daten auf der Grundlage der §§ 1 und 10 Apothekenbetriebsordnung 2005 verarbeitet und für die Dauer meiner Geschäftsbeziehung zur Schlossapotheke gespeichert werden. Verantwortlich für die Verarbeitung ist Mag. pharm. O. P. Wegschaider als Konzessionsinhaber der Apotheke, erreichbar unter den folgenden Kontaktdaten: Schlossapotheke, Eggenberger Allee 44, 8020 Graz, office@schlossapotheke-graz.at.

Für den Fall einer Übertragung des Apothekenunternehmens stimme ich der Mitübertragung meiner oben angeführten Daten und der Übertragung der Verantwortung an den neuen Konzessionsinhaber zu.

**Diese Einwilligung kann ich jederzeit gemäß Artikel 21 DSGVO mittels Brief an Schlossapotheke, Eggenberger Allee 44, 8020 Graz oder per E-Mail an info@schlossapotheke-graz.at widerrufen.** Ab dem Zeitpunkt des Einlangens des Widerrufs in der Schlossapotheke erfolgen keine weiteren Datenverarbeitungen auf der Grundlage dieser Einwilligungserklärung. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Einlangen des Widerrufs bleibt davon unberührt.

Mir ist bekannt, dass ich mein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Beschwerde an die Datenschutzbehörde jederzeit geltend machen kann.

....., am .....

..... am .....