# Kanta-asiakkaan liittymislomake

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi | Kirjoita tekstiä napsauttamalla tätä. |
| Henkilötunnus | Kirjoita tekstiä napsauttamalla tätä. |
| Osoite | Kirjoita tekstiä napsauttamalla tätä. |
| Puhelin | Kirjoita tekstiä napsauttamalla tätä. |
| Sähköposti | Kirjoita tekstiä napsauttamalla tätä. |
| Yliherkkyydet | Kirjoita tekstiä napsauttamalla tätä. |
| Muuta huomioitavaa | Kirjoita tekstiä napsauttamalla tätä. |

## Kanta-asiakkaaksi liittymisen ehdot

Hyväksymällä tämän sopimuksen ehdot annan Uudenkaupungin 1. apteekille luvan tietojeni tallentamiseen ja käyttöön. Sitoudun myös ilmoittamaan henkilötiedoissani tapahtuvat muutokset viipymättä apteekille. Apteekilla on oikeus pitää ostoistani rekisteriä seurantaa varten. Rekisteritietojani käsitellään luottamuksellisesti eikä niitä luovuteta ulkopuolisille.

Kanta-asiakkuuteni päättyy ja siihen liittyvät rekisteritiedot poistetaan Uudenkaupungin 1. apteekin asiakasrekisteristä, mikäli en ole asioinut Uudenkaupungin 1. apteekissa edellisen 12 kuukauden aikana tai milloin tahansa halutessani päättää kanta-asiakkuuden.

Kela-kortti toimii myös kanta-asiakaskorttina ja se tulee esittää kanta-asiakasetujen hyödyntämiseksi ja ostokertymän kirjaamiseksi kassalla ja reseptintoimituksessa. Kanta-asiakaskorttina voi myös toimia jokin muu henkilötunnuksen sisältävä henkilökortti (esim. ajokortti tai henkilökortti).

Uudenkaupungin 1. apteekki pidättää oikeuden mahdollisiin muutoksiin.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Minulle saa lähettää kanta-asiakkuuteeni liittyviä viestejä ja asiakaspostia |
|  | Olen tutustunut kanta-asiakkaaksi liittymisen ehtoihin |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kirjoita päivämäärä napsauttamalla tätä. |  |  |
| päiväys |  | Allekirjoitus |

Palauta lomake täytettynä ja allekirjoitettuna Uudenkaupungin 1. apteekkiin (Alinenkatu 28, 23500 Uusikaupunki)