



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

1. Geltungsbereich

Das Unternehmen ist Teil eines Verbunds mit weiteren Anbietern im Gesundheits- und Ernährungsbereich, namentlich mit weiteren Apotheken und Drogerien der Pill Group AG, der Erva Medica AG sowie der Fabulous Vegan GmbH. Der Geltungsbereich umfasst alle Unternehmen, bei denen ich Leistungen beziehe.

2. Marketing und Werbung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten für Marketing und Werbung genutzt werden dürfen. Sie dürfen zu diesem Zwecke Dritten für die Verarbeitung weitergegeben werden, welche den gleichen Datenschutzbestimmungen unterliegen.

Das Marketing kann über Adressdaten, E-Mail, Telefonnummer, Postanschrift oder SMS und durch Partner dieses Verbunds oder Dritte genutzt werden.

3. Kundenkarte:

Mit Beantragung und Nutzung der Pill Kundenkarte willige ich gemäss den geltenden Datenschutzbestimmungen ein, dass meine personenbezogenen Daten zur Abwicklung des Kundenkartenprogramms sowie zur Information über Änderungen der Teilnahmebedingungen, Leistungen oder Angebote verarbeitet werden.

Durch die Nutzung der Kundenkarte sammle ich Punkte, die zu Vergünstigungen oder Gratisprodukten führen können. Meine Einkäufe werden hierfür im Kassensystem erfasst und zur Punktevergabe ausgewertet. Die Bearbeitung meiner Daten sowie die Verwaltung des Punktestandes kann durch beauftragte Dritte erfolgen, die zur Einhaltung des Datenschutzes verpflichtet sind.

Änderungen werden mir über geeignete Kommunikationskanäle (z. B. E-Mail, der Website www.pill.ch oder direkt in der Filiale) mitgeteilt. Die weitere Nutzung der Kundenkarte nach entsprechender Information gilt als Zustimmung zu den jeweiligen Anpassungen.

4. Datenschutz und Auskunftsrecht

Die Datenschutzbestimmungen sind auf der Homepage des Unternehmens abrufbar.

Anfragen zu Auskünften sowie Änderungen oder Widerruf der Einwilligung zur Marketingnutzung können über die Homepage eines Verbundpartners oder per E-Mail an office@pill.ch unter eindeutiger Identifizierung (z. B. Kopie eines Ausweises) beantragt, gelöscht oder geändert werden.

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Name:	Vorname:
Strasse, Nr.:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	Tel.:
E-Mail:	
Ort, Datum:	Unterschrift: