

Załącznik nr 2 do Regulaminu Oferty ENERGIA+ Zdrowie Online z dnia r.**WZÓR DEKLARACJI PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU RABATOWEGO SKŁADANEJ
ZA POMOCĄ FORMULARZA ONLINE****I. DANE KLIENTA**

imię i nazwisko

ADRES ZAMIESZKANIA:

ulica, osiedle, plac, itp.

nr domu

nr lok.

kod pocztowy

miejscowość

PESEL

II. OŚWIADCZENIAOświadczam, że przystępuję do Programu Rabatowego, na zasadach wynikających z Oferty ENERGIA+ Zdrowie Online z dnia r.

i wybieram następujący wariant Programu Rabatowego (Pakiet):

Pakiet	Wybrany Pakiet
Pakiet Indywidualny	
Pakiet Partnerski	
Pakiet Rodzinny	

Oświadczam, że Sprzedawca udostępnił mi przed przystąpieniem do Programu Rabatowego Regulamin Oferty ENERGIA+ Zdrowie Online z dnia r. oraz tekst Szczególnych Warunków Udzielania Świadczeń Zdrowotnych dla klientów ENEA S.A. z dnia r. oraz że zapoznałem/am się z ich treścią.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez LUX MED sp. z o.o. w celu udzielania Świadczeń zdrowotnych.

Wyrażam zgodę na udostępnienie przez Sprzedawcę moich danych osobowych LUX MED sp. z o.o. w celu przystąpienia do Programu Rabatowego.

III. INFORMACJE

Administratorem danych osobowych podanych w związku z przystąpieniem do Programu Rabatowego w ramach Oferty ENERGIA+ Zdrowie Online jest LUX MED sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Postępu 21 c, 02-676 Warszawa.

Dane osobowe przetwarzane będą przez LUX MED sp. z o.o. w celu udzielania Świadczeń zdrowotnych w ramach Programu Rabatowego.

Dane osobowe będą udostępniane przez LUX MED sp. z o.o. Placówkom współpracującym (podwykonawcom) w celu udzielania Świadczeń zdrowotnych w ramach Programu Rabatowego oraz dokonywania rozliczeń z tego tytułu.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji Świadczeń zdrowotnych w ramach Programu Rabatowego.