

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG



Name der Apotheke

Kunden-Nr./

Name des Apothekeninhabers

BGA-Nr.

Straße

Fax-Nummer

PLZ, Ort

email-Adresse

In einem zunehmend harten Wettbewerb ist es für Ihre tägliche Arbeit entscheidend, dass Sie stets über aktuelle Sonderangebote informiert sind – Der Gewinn liegt im Einkauf. Wir, die CPL Pharma Lager und Vertrieb GmbH (nachfolgend: Ancavion) möchten Sie daher regelmäßig per Fax oder email mit Produktangeboten/Sonderangeboten versorgen. Wir bitten Sie, uns hierzu Ihre nachfolgende Einwilligung zu erteilen.

Im Rahmen der postalischen Zusendung dieser Einwilligungserklärung verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Adressdaten (Name, postalische Anschrift). Sofern wir die Daten nicht persönlich bei Ihnen erhoben haben, stammen diese aus öffentlichen Quellen (z.B. sonstige Verzeichnisse oder Adressdatendienstleister). Die Verarbeitung basiert auf Grundlage eines berechtigten Interesses nach Art. 6 Nr. 1 f DSGVO; gegen diese Datenverarbeitung können Sie zu jeder Zeit Widerspruch einlegen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben erhobenen Daten von Ancavion verarbeitet werden, um mir wöchentlich Produktangebote/Sonderangebote per Fax / email zuzusenden.

Sie können Auskunft über die zu Ihnen gespeicherten Daten verlangen und haben ein Recht darauf, eine Kopie Ihrer Daten zu erhalten. Zudem können Sie in berechtigten Fällen Löschung oder Berichtigung Ihrer Daten oder die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten verlangen. Zur Ausübung Ihrer Rechte wenden Sie sich an CPL Pharma Lager und Vertrieb GmbH, Niederlassung Weiterstadt Robert Koch-Str. 4, 64331 Weiterstadt, Telefon: +49 6151 5001-0 Telefax: +49 6151 5001-444

Hinweise zum Widerruf und Datenschutz: Ihre erklärte Einwilligung zum Erhalt von

Produktangeboten/Sonderangeboten per Fax können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft schriftlich oder per Fax widerrufen. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Art 6a DSGVO.

Weitere Informationen zum Datenschutz und zur Datenerhebung finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter www.ancavion.de

Ort, Datum

Unterschrift Apotheker /-in

