

Годовой контракт № _____ от _____

Я, _____ (ФИО полностью, дата рождения, город),
пользователь инсулиновой помпой Medtronic, модель/серийный номер помпы _____
Номер мобильного телефона: _____
E-mail: _____

Даю согласие _____ (кому,
наименование продавца/онлайн-магазина, адрес), далее «продавцу», на заключение со мной годового контракта и
регистрацию порядкового номера контракта на горячей линии Medtronic **8 800 200 76 36** для участия в лотерее в
соответствии с проводимой акцией по программе лояльности «Годовой запас».

А также я подтверждаю, что правила и условия акции мне разъяснены продавцом/сайтом онлайн-магазина и
понятны в полном объеме:

- при ежемесячной покупке упаковки инфузионных наборов Medtronic/ i-Port (в течение 5ти месяцев) шестая упаковка выдается в качестве подарочной в точке продаж/онлайн-магазине, где заключен контракт;
- для заключения контракта в онлайн-магазине форма годового контракта доступна для скачивания на сайте онлайн-магазина / либо высылается покупателю на адрес его электронной почты. Далее заполненный покупателем контракт в отсканированном виде высылается на адрес онлайн-магазина, где впоследствии ежемесячно фиксируются покупки упаковок;
- точка продаж/онлайн-магазин остается неизменной в течение акции, контракт хранится в точке продаж/офисе онлайн-магазина, стоимость устанавливается точкой продаж/онлайн-магазином;
- каждый контракт с идентификационным номером, зарегистрированным на горячей линии Medtronic и в котором заполнено шесть полей (то есть совершено 5 покупок упаковок инфузионных наборов/i-Port и шестая упаковка получена в подарок) имеет право участвовать в лотерее. Один из номеров контрактов будет выбран «слепым случаем». В качестве приза 1 годовой запас инфузионных наборов/i-Port.
- модель и серийный номер каждой помпы только однажды может фигурировать в данной акции.

Я, нижеподписавшийся, даю согласие продавцу на хранение и обработку своих персональных данных в целях взаимодействия в рамках проводимой акции. Согласие дается в отношении следующих персональных данных: ФИО, дата рождения, модель/серийный номер используемой помпы, мобильный номер телефона, адрес электронной почты.

Подпись _____

Дата _____

№ упаковки	Тип устройства для инфузии	Артикул	Дата покупки	ФИО продавца/ сайт онлайн-магазина	Подпись продавца
1					
2					
3					
4					
5					
6 ПОДАРОК					
7					
8					
9					
10					
11					
12 ПОДАРОК					