



# PŘIHLÁŠKA

## Program pro mladé lékaře

Příjmení a jméno.....Titul.....

Název společnosti.....

IČO..... Rok narození.....

Adresa.....

Telefon.....

E-mail.....

Svým podpisem se závazně přihlašuji do Programu pro mladé lékaře pořádaném společností Straumann s.r.o. a stvrzuji tímto, že jsem se důkladně seznámil/a s podmínkami účasti a využití Programu pro mladé lékaře a souhlasím s těmito podmínkami.

Přihlaste se, prosíme, jedním z těchto způsobů:

- zasláním této přihlášky e-mailem na [info.cz@straumann.com](mailto:info.cz@straumann.com)
- poštou

Datum: ...../...../2024      Podpis:.....

### Registrace:

*Straumann s.r.o., Voctářova 2497/18, 180 00 Praha 8*

*pan Jan Bráza*

*e-mail: [jan.braza@straumann.com](mailto:jan.braza@straumann.com)*

*Telefon: +420 284 094 655*



## Podmínky účasti a využití Programu pro mladé lékaře (dále jen „PML“)

1. Potvrzujete, že splňujete následující předpoklady účasti na PML:
  - a) jste student / studentka stomatologie alespoň v 8. semestru
  - b) dokončil jste své studium zubního lékařství a je Vám méně než 32 let.
2. Účast v programu PML je omezena na Vaši osobu a není přenosná. Poukázky a všechna další práva, na která máte nárok, nemohou být přeneseny na třetí osobu.
3. Platnost poukázek je časově omezena na dobu účasti v PML, tzn. po dobu splnění podmínek z bodu č. 1 o účasti v souladu s § PML. Plnění a využití poukázek je omezeno na Českou republiku a Slovensko.
4. Poukázky lze uplatnit pouze jednou a nelze je kombinovat. Vyplacení peněžní hodnoty poukázek je vyloučeno. Veškeré ostatní benefity také nejsou vypláceny v hotovosti.
5. Poukázky nelze využít na nákup jiných produktů Straumann®, než je uvedeno na poukazu.
6. Poukázky obsažené v šekové knížce zahrnují všechny služby, na které máte vůči společnosti Straumann s.r.o. nárok. Nelze vznášet žádné další nároky nad rámec poukázů. Podmínkou čerpání slevových poukázek na vzdělávání a literaturu je následný nákup chirurgického setu v sestavě pro zavádění implantátů v průměrech 3,3; 4,1; 4,8 Straumann® Tissue Level a Bone Level Tapered za výhody uvedené na příslušné poukázce. Nákup chirurgického setu pro zavádění implantátů Straumann® Tissue Level a Bone Level Tapered s příslušnou slevou je podmíněn účastí na alespoň třech vzdělávacích akcích nabízených společností Straumann s.r.o.
7. Na poukazy na vzdělávací akce se vztahují následující zvláštní podmínky:
  - a) Poukázky jsou platné pouze pro vzdělávací akce pořádané Straumann s.r.o. Přehled těchto vzdělávacích akcí lze nalézt v sekci “Školení a vzdělávání” na internetových stránkách [www.straumann.cz](http://www.straumann.cz) nebo je možné si je vyžádat ve společnosti Straumann s.r.o.
  - b) Přihláška k využití poukázky se provádí zasláním vyplněné poukázky na adresu Straumann s.r.o.
  - c) Pro všechny vzdělávací akce organizované společností Straumann s.r.o. platí Všeobecné obchodní podmínky (VOP).
8. Straumann s.r.o. negarantuje, že poukaz na školení zaručuje okamžité využití pro účast na libovolné vzdělávací akci. Vzhledem k omezenému počtu účastníků může dojít ke zpoždění termínu účasti na zvolené vzdělávací akci.
9. V případě zneužití, zejména předání poukazu třetí osobě nebo porušení dalších podmínek, si Straumann s.r.o. výslovně vyhrazuje právo vyloučit Vás z účasti na PML, přičemž tímto všechny poukazy s okamžitým účinkem ztrácejí svoji platnost.
10. Straumann s.r.o. neneser jakoukoliv odpovědnost za škody způsobené v souvislosti s použitím poukazu.
11. Celý obsah šekové brožury je předmětem ochrany autorských práv a práva duševního vlastnictví. Značka Straumann® a další uvedené značky v této šekové knížce jsou registrované ochranné známky společnosti Straumann Holding AG nebo jejich poboček.
12. E-mailová adresa je základem komunikace mezi Straumann s.r.o. a účastníky v PML. Změna e-mailové adresy musí být okamžitě oznámena společnosti Straumann s.r.o. ([info.cz@straumann.com](mailto:info.cz@straumann.com)).
13. Straumann s.r.o. si vyhrazuje právo tento Program pro mladé lékaře kdykoliv ukončit.
14. Ochrana osobních údajů: Dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 roku GDPR. Viz. samostatný dokument Souhlas se zpracováním osobních údajů.
15. Všechny ceny jsou uvedeny bez DPH.

Podpis.....

## Souhlas se zpracováním osobních údajů

Dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 roku GDPR

### **Straumann s.r.o.**

Se sídlem Voctářova 2497/18, Praha 8, 180 00

IČ: 165 564 02

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze oddíl C, vložka 4773

zastoupená paní Elke Janssens jednatelkou

(dále jako „správce“)

1. Účelem zpracování osobních údajů účastníků Programu pro mladé lékaře (dále jen „PML“) je ověření plnění podmínek (věk) pro účast v PML, přiznání slev v rámci PML a dále poskytnutí obchodních sdělení týkajících se produktů a služeb společnosti Straumann s.r.o.
2. Příjemcem a zpracovatelem osobních údajů, které jste poskytli v souvislosti s účastí v PML, je výhradně společnost Straumann s.r.o. a nejsou dále sdílěna se třetí stranou.
3. Zpracovávané osobní údaje zahrnují jméno a příjmení, název společnosti, IČO, datum narození a podpis, je vedena evidenci odebraného zboží a služeb v rámci PML a dále to jsou kontaktní údaje (adresa, telefon, email), které slouží k obchodním sdělením a aktivitám, a to výhradně pro společnost Straumann s.r.o. a nejsou dále sdílěny se třetí stranou.
4. Níže udělený souhlas máte právo kdykoliv odvolat, avšak zpracování Vašich osobních údajů je nutné pro možnost účasti v PML.
5. S níže uděleným souhlasem máte kdykoliv právo od správce se dovolávat práva na přístup k osobním údajům, máte právo se kdykoliv dovolávat práva na opravu, na výmaz, na omezení zpracování, nebo na právo vznést námitku, avšak zpracování a uchování Vašich osobních údajů je nutné pro pokračování účasti v PML.
6. Osobní údaje budou bezpečně uloženy pouze po dobu nezbytnou pro zjištění zájmu ze strany účastníků PML o produkty a služby společnosti Straumann s.r.o. a dále pro vlastní průběh PML. V případě zájmu budou osobní údaje zpracovány po dobu nevyhnutnou po uzavření a plnění smlouvy.
7. Pokud se níže podepsaný domnívá, že zpracování osobních údajů je porušeno, má právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů.

**„Souhlasím se zpracováním osobních údajů, jehož účelem je účast v Programu pro mladé lékaře („PML“) a dále poskytnutí obchodních sdělení týkajících se produktů a služeb společnosti Straumann s.r.o.“**

V..... dne.....

.....  
Jméno a Příjmení hůlkovým písmem

.....  
podpis