

žádost o vrácení peněz

jméno a příjmení

adresa

*číslo účtu/kód banky**

podpis žadatele

** vyplňte, pokud si přejete zaslat částku na Váš účet*

Svým podpisem potvrzuji, že dobrovolně poskytuji své přesné a pravdivé osobní údaje a souhlasím s jejich použitím pro účel plnění podmínek výše uvedené akce, tj. ověření nároku na vrácení peněz a zaslání příslušné finanční částky. Ihned po naplnění účelu, nejdéle však do 15. 11. 2007, se správce, společnost UNILEVER ČR, spol. s r. o., se sídlem Thámova 18, 186 00 Praha 8, zavazuje ve smyslu Zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů poskytnuté údaje zlikvidovat. Žadatel má právo mít k nim přístup, je oprávněn písemně požádat o poskytnutí informace o osobních údajích, které jsou o něm zpracovávány, a v případě porušení svých práv má právo obrátit se na Úřad pro ochranu osobních údajů. Organizátor akce Unilever ČR pověřil zpracováním osobních údajů zpracovatele Quent s.r.o., Benešovská 24, Praha 10.

formulář pro vyplnění hodnot cholesterolu

<i>jméno a příjmení</i>		
<i>hodnota celkového cholesterolu</i>	<i>před konzumací Flory pro.activ</i>	<i>po konzumaci Flory pro.activ</i>
<i>hodnota</i>		
<i>datum</i>		
<i>razítko a podpis lékaře</i>		