

TAMPEREEN ENSIMMÄINEN APTEEKKI

Hämeenkatu 21
33200 Tampere
puhelin: 03 253 7700
sähköposti: info@ensimmainenapteekki.fi
www.ensimmainenapteekki.fi
Facebook: facebook.com/EnsimmäinenApteekkiTampere



Kanta-asiakasvaltakirja

Tällä valtakirjalla annan Tampereen Ensimmäiselle apteekille luvan käyttää henkilötietojani ja muita antamiani tietoja asiakasrekisterin ylläpitämistä varten.

Asiakkaan henkilötiedot:

Sukunimi: _____

Etunimet: _____

Henkilötunnus: _____ - _____

Lisäetuuksa: _____

(mahdollinen etuuskortti on näytettävä joka kerta reseptilääkeostojen yhteydessä)

Asiakkaan yhteystiedot:

Osoite: _____

Postinumero ja postitoimipaikka: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköpostiosoite: _____

Asiakastietoja ei luovuteta eteenpäin.

Haluatteko saada tietoa tarjoustuotteista ja apteekin tapahtumista sähköpostitse 1-2 kertaa kuukaudessa? Voitte halutessanne perua sähköpostiviestit ilmoittamalla siitä apteekkiin.

kyllä ei

Halutessanne voitte kertoa terveyden- ja sairauenhoidossa huomioitavat asiat (esim. allergiat):

Tampere ___ / ___ 20 ___

Allekirjoitus: _____