

OŚWIADCZENIE REPREZENTANTA PUNKTU/PUNKTÓW* SPRZEDAŻY DETALICZNEJ

Dotyczy **Punktów Sprzedaży Detalicznej** należących do:

- **Spółek Partnerskich Usługobiorcy**,
- podmiotów trzecich, które prowadzą w nich działalność, z którymi **Usługobiorcę** wiążą umowy franczyzy (**Usługobiorca** jest franczyzodawcą), umowy o współpracy lub inne umowy o podobnym charakterze.

Reprezentant Punktu/Punktów* Sprzedaży Detalicznej:

Imię:	Nazwisko:
Adres email:	
Pieczętka:	

Punkt/Punkty* Sprzedaży Detalicznej:

1. Dane Punktu Sprzedaży Detalicznej	
Nazwa:	Adres:
Rodzaj apteki: <i>apteka ogólnodostępna/punkt apteczny*</i>	Kod pocztowy:
	Numer telefonu:
Adres WWW sprzedaży wysyłkowej:	KAMSOFT ID:

2. Dane Punktu Sprzedaży Detalicznej	
Nazwa:	Adres:
Rodzaj apteki: <i>apteka ogólnodostępna/punkt apteczny*</i>	Kod pocztowy:
	Numer telefonu:
Adres WWW sprzedaży wysyłkowej:	KAMSOFT ID:

Usługobiorca:

Dane Usługobiorcy	
Nazwa:	
Adres:	Numer telefonu:
Kod pocztowy:	KAMSOF ID:

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do składania oświadczeń woli w zakresie czynności dotyczących wymienionego powyżej **Punktu/wymienionych powyżej Punktów* Sprzedaży Detalicznych**.

Oświadczam, że pomiędzy reprezentowanym/reprezentowanymi* przeze mnie **Punktem/Punktami* Sprzedaży Detalicznej** a **Usługobiorcą** podpisania została umowa o współpracy/umowa **
w celu realizacji wspólnych procesów biznesowych w tym/tych* **Punkcie/Punktach* Sprzedaży Detalicznej** przy wykorzystaniu centralnego zarządzania.

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
<p>Administratorem Danych Osobowych wskazanych w ww. oświadczeniu przez Punkt/Punkty Sprzedaży Detalicznej, w tym w szczególności Danych Osobowych zawartych w firmie (nazwie) Punktu/Punktów Sprzedaży Detalicznej oraz danych osobowych reprezentantów Punktu/Punktów Sprzedaży Detalicznej po ich przekazaniu będzie KAMSOF S.A. z siedzibą w Katowicach. Podanie ww. danych jest dobrowolne, ale konieczne w celu zawarcia i realizacji umowy zawartej przez KAMSOF S.A. z wyżej wskazanym Usługobiorcą. W celu spełnienia obowiązków informacyjnych określonych w art. 13 i 14 RODO KAMSOF S.A. uruchomił serwis informacyjny pod adresem: www.kamsoft.pl/DaneOsobowe, w ramach którego publikowane są informacje dotyczące przetwarzania przez nią Danych Osobowych. Nadto KAMSOF S.A. oświadcza, że Dane Osobowe, o których mowa powyżej, pozyska od Usługobiorcy i będzie przetwarzał: - w oparciu o uzasadnione interesy KAMSOF S.A. i stron trzecich, w szczególności: podmiotów współpracujących z KAMSOF S.A., w tym wskazanym powyżej Usługobiorcy i podmiotów z grupy kapitałowej KAMSOF S.A. (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) - w następujących celach:</p> <ul style="list-style-type: none">• świadczenie usług na rzecz wskazanego powyżej Usługobiorcy;• oferowanie produktów i usług KAMSOF S.A. i podmiotów współpracujących z KAMSOF S.A. (marketing bezpośredni); <p>- przez czas niezbędny dla realizacji celów, o których mowa powyżej, o ile wcześniej nie zostanie zgłoszony przez osobę, której dane dotyczą, skuteczny sprzeciw.</p>

Oświadczam, że zostałam/zostałem* poinformowany o zawarciu Umowy o świadczenie Usług w ramach rozwiązania **KS-OmniPharm** pomiędzy **Usługobiorcą** a KAMSOF S.A. z siedzibą w Katowicach.

Realizując zobowiązania wobec Usługobiorcy:

1. Wyrażam zgodę na instalację w **Punkcie/Punktach* Sprzedaży Detalicznej Aplikacji Dostępowej KS-OmniPharm** umożliwiającej realizację w tym/tych* **Punkcie/Punktach* Sprzedaży Detalicznej** procesów biznesowych, które organizowane są z **wykorzystaniem KS-OmniPharm**, z którego **Usługobiorca** korzysta.
2. Wyrażam zgodę na dostarczanie wymienionych poniżej rodzajów danych do **Aplikacji Sprzedażowej** zainstalowanej w **Punkcie/Punktach* Sprzedaży Detalicznej** potrzebnych do realizacji procesów biznesowych, które organizowane są z wykorzystaniem **KS-OmniPharm**, z którego **Usługobiorca** korzysta.

**WYKAZ RODZAJÓW DANYCH DOSTARCZANYCH
DO PUNKTÓW SPRZEDAŻY DETALICZNEJ W RAMACH ŚWIADCZONYCH USŁUG**

1. Dane sterujące i parametryzujące
np. opcje systemu KS-AOW,
2. Dane dotyczące procesów biznesowych
np. definicje cenników, strategii, sugestii, centralne kartoteki towarów, dostawców,
definicje grup
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Usługobiorcę** wymienionych poniżej rodzajów danych pozyskanych z **Aplikacji Sprzedażowej** zainstalowanej w **Punkcie/Punktach* Sprzedaży Detalicznych**, w tym także danych osobowych, jeżeli takie zostały wprowadzone oraz na przekazywanie tych informacji KAMSOF S.A. z siedzibą w Katowicach, lub ich pobranie przez KAMSOF S.A. bezpośrednio z **Punktu/Punktów* Sprzedaży Detalicznej**, który to KAMSOF S.A. udostępnia **Usługobiorcy** infrastrukturę teleinformatyczną w celu świadczenia **Usług KS-OmniPharm**.

**WYKAZ RODZAJÓW DANYCH Z PUNKTÓW SPRZEDAŻY DETALICZNEJ
PRZETWARZANYCH W RAMACH ŚWIADCZONYCH USŁUG**

1. Dane sprzedażowe
np. Dane sprzedażowe (bez danych osobowych) pobierane z Paragonów, Faktur sprzedaży, Korekt faktur sprzedaży.
2. Dane zakupowe
np. Zamówienia, Faktury zakupu, Korekty faktur zakupu
3. Stany magazynowe
4. Operacje magazynowe
np. Przesunięcia MM, Rezerwacje, Utylizacje
5. Dane finansowe
np. Dokumenty KW, KP, Polecenia przelewu
6. Statystyczne, np.:
efekty stosowania mechanizmów KS-OMNIPHARM: Strategii cenowych,
Sugestii sprzedaży, Strategii Marżowych, Sprzedaży wiązanych,
Ewidencji niezrealizowanych potrzeb pacjentów.

.....
(data i miejsce)

.....
(podpis **Reprezentanta Punktu Sprzedaży Detalicznej**)

* /niepotrzebne skreślić

** /wypełnić oznaczeniem umowy