REGULAMIN AKCJI PROMOCYJNEJ

„ZDROWY POWRÓT DO SZKOŁY”

„REGULAMIN”

§ 1 Organizator

Organizatorem akcji promocyjnej jest **Centrum Medyczne Puławska sp. z o.o.** z siedzibą w Piasecznie, ul. Puławska 49, 05-500 Piaseczno, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000157758, NIP: 1230955789, REGON: 017495161, kapitał zakładowy 209 350,00 zł.

§ 2 Definicje

1. **Akcja promocyjna** – akcja „Zdrowy powrót do szkoły” uprawniająca do zakupu wybranych Pakietów Medycznych w cenie promocyjnej.
2. **Uczestnik** - osoba fizyczna, posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych, zamieszkała na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, która zgłosiła chęć wzięcia udziału w Akcji promocyjnej zgodnie z postanowieniami niniejszego regulaminu, jednocześnie wyrażając zgodę na przetwarzanie danych osobowych i w czasie trwania Akcji promocyjnej zgłosiła się do Organizatora. Uczestnikiem może być także osoba fizyczna nieposiadająca zdolności do czynności prawnych lub nieposiadająca pełnej zdolności do czynności prawnych, zamieszkała na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, o ile jej przedstawiciel ustawowy wyrazi na to zgodę.
3. **Oddział Organizatora** – przychodnia Organizatora. Lista przychodni stanowi Załącznik nr 1 do Regulaminu.
4. **Pakiet Medyczny** – pakiet indywidualny lub rodzinny oferowany przez Organizatora; opis pakietów znajduje się na stronie internetowej Organizatora https://cmp.med.pl/klient_indywidualny/
5. **Regulamin** - niniejszy regulamin określający warunki, na jakich odbywać się będzie Akcja promocyjna „Zdrowy powrót do szkoły” w Oddziałach Organizatora.

§ 3 Zasady akcji promocyjnej

1. Akcja promocyjna trwa od 05 września 2025 r. do 30 września 2025 r.

2. Akcja promocyjna nie dotyczy klientów- osób fizycznych, którzy przedłużają pakiety medyczne zakupione w Centrum Medycznym Puławska sp. z o.o.

3. Akcja promocyjna uprawnia do zakupu Pakietów Medycznych indywidualnych i rodzinnych z rabatem w wysokości:

a) 5% na:
   i) Pakiet Podstawowy:
      a. indywidualny do 2 roku życia (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 1935 zł;
      b. indywidualny od 2 do 65 roku życia (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 1502 zł
      c. rodzinny (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 4050zł]);
   ii) Pakiet Podstawowy Współpłatność:
      d. indywidualny do 2 roku życia (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 1079 zł
      a. indywidualny od 2 do 65 roku życia (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 743 zł
      b. rodzinny (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 2000zł]);

b) 10% na:
   i) Pakiet Optymalny:
      a. indywidualny do 2 roku życia (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 3047zł]);
      b. indywidualny od 2 do 65 roku życia (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 2343zł]);
      c. rodzinny (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 6328zł]);
   ii) Pakiet Optymalny Współpłatność:
      a. indywidualny do 2 roku życia (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 1919 zł]);
      b. indywidualny od 2 do 65 roku życia (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 1476 zł]);
      c. rodzinny (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 3986 zł]);

c) 15% na:
   i) Pakiet Kompleksowy:
      a. indywidualny do 2 roku życia (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 3629 zł
      b. indywidualny od 2 do 65 roku życia (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 2793zł
      c. rodzinny (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 7538 zł]);

ii) Pakiet Kompleksowy Współpłatność:

a. indywidualny do 2 roku życia (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 2811 zł

b. indywidualny od 2 do 65 roku życia (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 2163zł);

c. rodzinny (najniższa cena w ciągu ostatnich 30 dni: 5840zł]).

3. Rabaty obowiązują wyłącznie na zakup wybranego pakietu w czasie trwania akcji.

4. Aby wziąć udział w akcji promocyjnej należy:

a) wejść na stronę internetową https://sklep.cmp.med.pl/ i w zakładce *Pakiety Medyczne* wybrać objęty akcją promocyjną Pakiet Medyczny poprzez dodanie go do koszyka. Następnie, podczas finalizacji zamówienia, należy zaznaczyć pole *Mam kupon rabatowy* i wpisać odpowiednie hasło:

i) **SZKOLA05** – aby uzyskać rabat 5%;

ii) **SZKOLA10** – aby uzyskać rabat 10%;

iii) **SZKOLA15** – aby uzyskać rabat 15%

b) Wypełnić formularz na https://cmp.med.pl/klient_indywidualny/ wpisuąc hasło z pkt.4 a)

c) Dzwoniąc na nr. 783 119 110 – poinformować o zakupie promocyjnym.

7. Uczestnik może wielokrotnie brać udział w Akcji promocyjnej w okresie jej obowiązywania.

8. Rabat naliczany jest od ceny regularnej. Rabat nie łączy się z innymi promocjami.

§ 4 Reklamacja

1. Uczestnik ma prawo złożyć reklamację.

2. Reklamację można zgłosić:

a. Osobiście w Oddziale Organizatora;

b. telefonicznie: +48 783 119 110

c. mailowo na adres: mariola.janiszewska@cmp.med.pl.

3. Reklamacja powinna zawierać: imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon kontaktowy, adres mailowy oraz dokładny opis i powód reklamacji.

4. Reklamacja rozpatrywana jest w terminie 14 dni od daty jej otrzymania. O wyniku reklamacji zgłaszający reklamację zostanie powiadomiony w formie pisemnej.

5. W związku z rozpatrywaną reklamacją Organizator może zwrócić się do Uczestnika o dostarczenie dodatkowych informacji oraz posiadanej przez Uczestnika oryginalnej dokumentacji dotyczącej składanej reklamacji.

§ 5 Postanowienia dotyczące niniejszego regulaminu

1. Regulamin dostępny jest na stronie www.cmp.med.pl.
2. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu, pod warunkiem, iż zmiany nie pogarszają warunków uczestnictwa w promocji. Ogłoszenie zmian nastąpi poprzez opublikowanie Regulaminu na stronie internetowej: www.cmp.med.pl.
3. Prawem właściwym dla rozstrzygania wszelkich sporów związanych z Regulaminem jest prawo polskie. Spory te będą rozstrzygane przez właściwy dla siedziby Organizatora sąd powszechny.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem ogłoszenia na stronie internetowej www.cmp.med.pl.
5. Zmiany Regulaminu wchodzą w życie z dniem ogłoszenia.
7. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 6 Ochrona danych osobowych

1. Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej: „RODO", Organizator informuje, że:
2. Administratorem danych osobowych Uczestnika jest **Centrum Medyczne Puławska sp. z o.o.** z siedzibą w Piasecznie (05-500 Piaseczno), adres: ul. Puławska 49, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 157758, NIP 1230955789
3. Dane osobowe Uczestnika będą przetwarzane w celu realizacji Promocji na podstawie art. 6 ust 1 pkt a RODO.

4. Dane osobowe Uczestnika, o którym mowa w ustępie 9 poniżej mogą być udostępniane właściwym organom podatkowym oraz zewnętrznemu biuru rachunkowemu.
5. Dane osobowe Uczestnika będą przetwarzane przez okres trwania Promocji – dodatkowo przez okres wynikający z właściwych przepisów krajowych.
6. Uczestnikowi przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo do przenoszenia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO.
7. Uczestnikowi przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Uczestnika danych osobowych jest dobrowolne jednak wymagane do uczestnictwa w Promocji.
9. W związku z realizacją Promocji Organizator będzie przetwarzał następujące dane osobowe Uczestnika: imię, nazwisko, adres do korespondencji, adres email, numer telefonu komórkowego.

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisana/y
.....
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)
zamieszkała/y
.....
(adres: miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)
oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym (*niewłaściwe skreślić)
Uczestnika
.....
(imię i nazwisko Uczestnika)
urodzonego:
.....,
(data urodzenia Uczestnika)
Niniejszym oświadczam również, że w imieniu Uczestnika:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika w celach związanych z udziałem w akcji promocyjnej „Zdrowy powrót do szkoły";
2. zapoznałem się z Regulaminem Promocji i akceptuję go bez zastrzeżeń;
3. zapoznałem się z klauzulą informacyjną;

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA, KTÓRY UKOŃCZYŁ 18 LAT

Niniejszym oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z udziałem w akcji promocyjnej „Zdrowy powrót do szkoły”;
2. zapoznałem się z Regulaminem Promocji i akceptuję go bez zastrzeżeń;
3. zapoznałem się z klauzulą informacyjną;

.....

(data i czytelny Uczestnika)