

REGULAMIN KART PODARUNKOWYCH PRZEDPŁACONYCH wersja 1.07.2023

1. Niniejszy Regulamin określa prawa i obowiązki stron związane z zakupem przez Klienta Karty podarunkowej przedpłaconej upoważniającej Klienta do korzystania z usług medycznych oferowanych przez Dom Lekarski określonych w Załączniku nr 1 do Regulaminu.
2. Określenia użyte w niniejszym Regulaminie mają następujące znaczenie:
 - 1) Dom Lekarski – spółka Dom Lekarski Spółka Akcyjna z siedzibą w Szczecinie 70-783 ul. L. Rydla 37, wpisana do rejestru Podmiotów Lecznicznych Wojewody Zachodniopomorskiego pod numerem: 000000018185 i zarejestrowaną przez Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000358611, NIP 955-19-86-711; REGON 812036630, kapitał zakładowy w wysokości 2 066 821,50 zł wpłacony w całości, telefon: 91 460 14 08 e-mail: administracja@domlekarski.pl
 - 2) Centrum Medyczne Domu Lekarskiego – jednostki organizacyjne Domu Lekarskiego: Centrum Medyczne Piastów, al. Piastów 30, 71-064 Szczecin; Centrum Medyczne Struga, ul. Struga 42, 70-784 Szczecin; Centrum Medyczne Turzyn, al. Boh. Warszawy 42, 70-342 Szczecin; Centrum Medyczne Rydla, ul. Rydla 37, 70-783 Szczecin, Centrum Medyczne Gombrowicza, ul. Gombrowicza 23, 70-785 Szczecin.
 - 3) Karta podarunkowa lub Karta – karta podarunkowa przedpłacona, umożliwiająca korzystanie z usług medycznych Domu Lekarskiego określonych w Załączniku nr 1 do Regulaminu przez Dysponenta karty na warunkach Regulaminu. Karta podarunkowa nie jest kartą płatniczą. Karta podarunkowa stanowi formę bonu towarowego.
 - 4) Klient – osoba będąca nabywcą Karty podarunkowej.
 - 5) Dysponent karty – osoba fizyczna korzystająca z karty podarunkowej; dysponentem karty może być także Klient.
 - 6) Usługa medyczna – świadczenia zdrowotne oferowane przez Dom Lekarski.
 - 7) Wartość Karty podarunkowej – kwota, za jaką Dysponent karty może skorzystać z usług medycznych.
 - 8) Regulamin – niniejszy Regulamin Kart podarunkowych przedpłaconych.

3. Karta podarunkowa umożliwia Dysponentowi korzystanie z usług medycznych wymienionych w Załączniku nr 1 do Regulaminu o wartości nieprzekraczającej wartości Karty podarunkowej na dzień zapłaty wynagrodzenia za usługę medyczną. W przypadku, gdy cena usługi medycznej jest wyższa niż wartość Karty podarunkowej, Dysponent karty może skorzystać z Karty za dopłatą pozostałej kwoty.
4. Dysponent karty może skorzystać z Karty podarunkowej w celu zakupu wyłącznie usług wymienionych w Załączniku nr 1 do Regulaminu.
5. Dom Lekarski umożliwia zakup Karty podarunkowej w dwóch opcjach kwotowych:

Cena Karty podarunkowej	Wartość Karty podarunkowej (kwota, za jaką Dysponent karty może skorzystać z usług medycznych) po nabyciu Karty	Rodzaj Pakietu
1.000,00 zł (jeden tysiąc zł)	1.100,00 zł (jeden tysiąc sto zł)	Pakiet Srebrny
2.000,00 zł (dwa tysiące zł)	2.400,00 zł (dwa tysiące czterysta zł)	Pakiet Złoty

6. Wartość Karty podarunkowej nie podlega wymianie na środki pieniężne.
7. **Termin ważności Karty podarunkowej wynosi 12 miesięcy od daty nabycia Karty. Po upływie terminu ważności Karty podarunkowej Dysponent karty nie może korzystać z Karty. Po upływie terminu ważności pozostała wartość Karty podarunkowej nie podlega zwrotowi.**
8. Kartę podarunkową można kupić w każdym Centrum Medycznym Domu Lekarskiego za zapłatą ceny dokonaną kartą płatniczą, gotówką albo przelewem lub za pośrednictwem internetu dokonując opłaty przelewem. W celu zakupu Karty, Klient wypełnia Formularz zakupowy stanowiący Załącznik nr 2 do Regulaminu, a w przypadku zakupu za pośrednictwem Internetu – formularz online.
9. Karta podarunkowa jest kartą na Okaziciela . Pacjent chcąc skorzystać z płatności niniejszą kartą jest zobowiązany podać unikalny numer karty oraz imię i nazwisko Klienta (osoby dokonującej zakupu karty).
10. W dniu zapłaty za zakup Karty podarunkowej Klient otrzymuje potwierdzenie wpłaty w postaci dokumentu KP w przypadku zapłaty gotówką lub przelewem bądź dokumentu KP i potwierdzenie z terminala płatniczego – w przypadku zapłaty kartą płatniczą. Dom

Lekarski wystawi paragon albo fakturę za nabycie usługi medycznej w chwili wykorzystania Karty podarunkowej na określoną usługę medyczną (tj. w dniu wykonania usługi medycznej, a jeżeli termin zapłaty za usługę medyczną jest ustalony na inny dzień – w ustalonym dniu zapłaty).

11. Dysponent karty może korzystać z Karty po jej aktywacji, która nastąpi po zaksięgowaniu wpłaty zapłaconej ceny za Kartę na rachunku bankowym Domu Lekarskiego lub po dokonaniu opłaty gotówką. Wraz z aktywacją Karty Klient otrzyma na podany w Formularzu Potwierdzenia zakupu Karty numer telefonu sms z numerem Karty podarunkowej oraz linkiem do Regulaminu karty.
12. Chcąc skorzystać z Karty podarunkowej Dysponent karty podaje pracownikowi rejestracji numer Karty podarunkowej oraz imię i nazwisko Klienta (osoby dokonującej zakupu karty) oraz okazuje dokument tożsamości.
13. Po każdorazowym skorzystaniu z Karty podarunkowej wartość Karty ulega zmniejszeniu o wartość usługi medycznej, do nabycia której Karta została wykorzystana. Z Karty podarunkowej można korzystać wielokrotnie aż do wyczerpania Wartości Karty podarunkowej.
14. Dom Lekarski zaznacza, że cena usług medycznych może ulec zmianie. Dysponent karty nabywa usługę medyczną po cenie z dnia zawarcia umowy o udzielenie świadczenia zdrowotnego (najczęściej dzień wykonania usługi medycznej lub inny dzień ustalony przez strony), a nie po cenie z dnia nabycia Karty podarunkowej.
15. Płatność mieszana tj. zapłata za usługę medyczną częściowo przy wykorzystaniu Karty podarunkowej a częściowo z dopłatą (np. z wykorzystaniem karty płatniczej albo gotówki) jest dopuszczalna wyłącznie w przypadku końcowego wykorzystania Karty lub nabywania usługi medycznej po cenie wyższej niż początkowa Wartość Karty podarunkowej.
16. W przypadku odwołania terminu wizyty (usługi medycznej) wartość Karty nie zostanie pomniejszona o wartość odwołanej wizyty, chyba, że z Regulaminu danej usługi medycznej wynika, że pacjent ponosi jej koszt w całości lub w części w przypadku odwołania wizyty lub jej odwołania z pominięciem wymaganego terminu.
17. Postanowienia pkt 16 nie stosuje się jeżeli Dysponent karty nie stawi się na wizytę bez jej odwołania.

18. Dysponent karty może otrzymać informację o aktualnej wartości Karty podarunkowej poprzez bezpośredni kontakt w każdym Centrum Medycznym przy weryfikacji jak podczas zakupu świadczenia.
19. Informację o tym, kto korzystał z Karty może otrzymać wyłącznie Klient.
20. Informację o konkretnych usługach sfinansowanych z karty może otrzymać wyłącznie osoba uprawniona do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia zgodnie z przepisami prawa w tym zakresie..
21. Dom Lekarski ma prawo dokonać zmian w Regulaminie bez podania przyczyny w dowolnym terminie informując o tym w formie publikacji na stronie internetowej www.domlekarSKI.pl. Zmiana może dotyczyć wyłącznie kwestii organizacyjnych, dodania nowych funkcjonalności, świadczeń medycznych, kanałów komunikacji, utworzenia dostępu, etc. Zmiany w Regulaminie nie mogą naruszać praw nabytych przez Klienta.
22. Reklamacje dotyczące Kart podarunkowych należy kierować pisemnie na adres Dom Lekarski S.A. ul. Rydla 37 70-783 Szczecin lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: kontakt@domlekarSKI.pl
23. Termin rozpatrzenia reklamacji wynosi 30 dni od jej otrzymania. Bieg terminu nie rozpoczyna się jeżeli osoba, która złożyła reklamację nie jest osobą uprawnioną do uzyskania danej informacji lub nie przedłoży dokumentów lub nie przedstawi informacji niezbędnych do rozpoznania reklamacji. W takim przypadku, bieg terminu liczy się od dnia otrzymania wszystkich niezbędnych informacji i dokumentów umożliwiających rozpatrzenie reklamacji.
24. Zakup Karty podarunkowej jest jednoznaczny z akceptacją Regulaminu.
25. Jeżeli umowa zastała zawarta na odległość lub poza lokalem Domu Lekarskiego, w szczególności za pośrednictwem Internetu a Klient jest konsumentem Klientowi przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 14 dni od jej zawarcia z zastrzeżeniem pkt 27. W oświadczeniu o odstąpieniu od umowy Klient wskazuje, że odstępuje od umowy, wraz z podaniem numeru Karty, której odstąpienie dotyczy. Klient nie ma obowiązku podawania z jakich przyczyn odstępuje od umowy. Klient może skorzystać z Formularza odstąpienia stanowiącego załącznik nr 4 do Regulaminu, ale nie jest to obowiązkowe. Oświadczenie o odstąpieniu można złożyć na adres Dom Lekarski

S.A. ul. Rydla 37; 70-783 Szczecin albo za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres:
kontakt@domlekarSKI.pl

26. Do zachowania terminu złożenia oświadczenia wystarczy wysłanie oświadczenia przed upływem terminu. W przypadku odstąpienia od umowy Dom Lekarski zwraca zapłaconą cenę przy użyciu takiej samej metody płatności jaką dokonano zakupu, chyba, że Klient wyrazi zgodę na inną metodę płatności. Po dokonanych odstąpieniu Dysponenci Karty nie mogą korzystać z Karty. Klient nie ponosi żadnych kosztów w związku z odstąpieniem od umowy.
27. Klient traci uprawnienie do odstąpienia od umowy, o którym mowa w pkt 24 jeżeli wraz z zakupem Karty podarunkowej Klient zażądał wykonania usługi medycznej z wykorzystaniem Karty podarunkowej przed upływem terminu odstąpienia a usługa medyczna została wykonana. Jeżeli przed upływem okresu uprawniającego Klienta do odstąpienia od umowy Karta podarunkowa została wykorzystana w części a Klient złoży oświadczenie o odstąpieniu od umowy w terminie, Dom Lekarski dokona zwrotu różnicy pomiędzy Ceną karty podarunkowej a ceną udzielonego świadczenia medycznego, które opłacone zostało z wykorzystaniem Karty podarunkowej.

28. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

- 28.1 Administratorem Pani/Pan danych osobowych jest Dom Lekarski S.A., ul. Rydla 37, 70-783 Szczecin, tel. 91 460 14 08; adres do korespondencji; ul. Bagienna 6 70-772 Szczecin; adres e-mail: administracja@domlekarSKI.pl.
- 28.2 W sprawach związanych z ochroną danych można się także kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych – ul. Bagienna 6, 70-772 Szczecin, tel. 91 460 14 08; adres e-mail: iod@domlekarSKI.pl
- 28.3 Dom Lekarski przetwarza następujące dane osobowe: imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr PESEL, numer telefonu, adres email.
- 28.4 Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Dom Lekarski S.A.:
- w celu zawarcia i realizacji umowy i jej rozliczenia (art. 6 ust. 1 lit. b RODO)
 - w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, np. prowadzenia ksiąg rachunkowych, wystawiania faktur itp. (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
 - w celu ewentualnego dochodzenie roszczeń lub obrony przed roszczeniami, zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z Kodeksem cywilnym (art.

6 ust. 1 lit. f RODO); w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora(art. 6 ust. 1 lit. f RODO);

d. jeżeli wyrazi Pani/Pan zgodę - w innych określonych celach i zakresach, (art.6 ust.1lit. a RODO

28.5 Odmowa podania danych osobowych skutkuje niemożnością zawarcia i realizacji umowy.

28.6 Dom Lekarski S.A. udostępnia Pani/Pana dane osobowe, gdy taki obowiązek wynika z przepisów obowiązującego prawa w zakresie i w celach, które wynikają z tych przepisów oraz dostawcom usług pocztowych i kurierskich.

28.7 Ponadto Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane podmiotom wspierającym Administratora w jego procesach biznesowych na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu świadczenia określonych w tej umowie usług (np. dostawcom poczty elektronicznej, świadczącym usługi doradcze, audytowe itp.).

28.8 Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez czas niezbędny do zawarcia i realizacji umowy. Po tym okresie dane będą przechowywane jedynie przez czas wymagany przepisami prawa. Przechowywanie może być wydłużony o okres, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych będzie niezbędne dla ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami.

28.9 Ma Pani/Pan prawo do:

- a. dostępu do danych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO);
- b. do sprostowania dotyczących Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe lub uzupełnienia niekompletnych danych (art. 16 RODO);
- c. do usunięcia danych, jeżeli zezwalają na to przepisy prawa (art. 17 RODO);
- d. do ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO);
- e. do przenoszenia danych, o ile będzie to technicznie możliwe (art. 20 RODO);
- f. do sprzeciwu wobec przetwarzania danych ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu (art. 21 RODO);
- g. cofnięcia zgody w każdym momencie i bez podawania przyczyny, lecz przetwarzanie danych osobowych dokonane przed cofnięciem zgody nadal pozostanie zgodne z prawem.

28.10 Aby skorzystać z wyżej wymienionych praw, prosimy Panią/Pana o kontakt z Administratorem lub Inspektorem Ochrony Danych.

28.11 Jeżeli Pani/Pan uzna, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

28.12 Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, a dane nie będą podlegały profilowaniu.

Załącznik nr 1 do Regulaminu Kart Podarunkowych Przedpłaconych

WYKAZ USŁUG MEDYCZNYCH
które mogą być nabyte z wykorzystaniem Karty Podarunkowej Przedpłaconej

1. Konsultacje
2. Konsultacje z badaniami diagnostycznymi
3. Badania diagnostyczne , w tym laboratoryjne (z wyjątkiem badań genetycznych Veracity i Veragene).
4. Rehabilitacja

Załącznik nr 2 do Regulaminu Kart Podarunkowych Przedpłaconych

FORMULARZ ZAKUPOWY

Potwierdzenie zakupu Karty Podarunkowej Przedpłaconej **PAKIET SREBRNY**

Sprzedawca: Dom Lekarski Spółka Akcyjna z siedzibą w Szczecinie 70-783 ul. L. Rydla 37, wpisana do rejestru Podmiotów Leczniczych Wojewody Zachodniopomorskiego pod numerem: 0000000018185 i zarejestrowana przez Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000358611, NIP 955-19-86-711; REGON 812036630, kapitał zakładowy w wysokości 2 066 821,50 zł wpłacony w całości, tel.91 460 14 08; e-mail: administracja@domlekarSKI.pl . Dom Lekarski posiada status dużego przedsiębiorcy.

Klient:

Imię i Nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
nr telefonu	
e-mail	
Czy Klient jest Dysponentem (będzie korzystał z Karty odpowiedź) ?	TAK lub NIE

Klient oświadcza, że:

1. zapoznał się z postanowieniami Regulaminu Kart Podarunkowych Przedpłaconych (dalej jako Regulamin), otrzymał jego treść i akceptuje postanowienia Regulaminu,
2. zawiera umowę sprzedaży Karty Podarunkowej na warunkach określonych w niniejszym Formularzu i Regulaminie,

Data i podpis Klienta:.....

Załącznik nr 2 do Regulaminu Kart Podarunkowych Przedpłaconych

FORMULARZ ZAKUPOWY

Potwierdzenie zakupu Karty Podarunkowej Przedpłaconej **PAKIET ŻŁOTY**

Sprzedawca: Dom Lekarski Spółka Akcyjna z siedzibą w Szczecinie 70-783 ul. L. Rydla 37, wpisana do rejestru Podmiotów Leczniczych Wojewody Zachodniopomorskiego pod numerem: 0000000018185 i zarejestrowana przez Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000358611, NIP 955-19-86-711; REGON 812036630, kapitał zakładowy w wysokości 2 066 821,50 zł wpłacony w całości, tel.91 460 14 08; e-mail: administracja@domlekarski.pl . Dom Lekarski posiada status dużego przedsiębiorcy.

Klient:

Imię i Nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
nr telefonu	
e-mail	
Czy Klient jest Dysponentem (będzie korzystał z Karty odpowiedź) ?	TAK lub NIE

Klient oświadcza, że:

3. zapoznał się z postanowieniami Regulaminu Kart Podarunkowych Przedpłaconych (dalej jako Regulamin), otrzymał jego treść i akceptuje postanowienia Regulaminu,
4. zawiera umowę sprzedaży Karty Podarunkowej na warunkach określonych w niniejszym Formularzu i Regulaminie,

Data i podpis Klienta:.....

Załącznik nr 3 do Regulaminu Kart Podarunkowych Przedpłaconych

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy zakupu Karty Podarunkowej Przedpłaconej w Domu Lekarskim S.A.

Adresat: Dom Lekarski Spółka Akcyjna z siedzibą w Szczecinie 70-783 ul. L. Rydla 37, KRS: 0000358611, NIP 955-19-86-711, REGON 812036630.

Ja (imię i nazwisko Klienta)..... niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży Karty Podarunkowej Przedpłaconej nr..... zawartej dnia.....

Imię i nazwisko Klienta:.....

Adres Klienta:.....

Data oświadczenia:.....

Podpis Klienta:.....