**Konu:** Gülmek İyileştirir Derneği - Pharmetic Girişimci Eczacılar Derneği Sosyal Sorumluluk Projesi

**Tarih:** … /... / 2021

*Sayın Katılımcımız, lütfen aşağıdaki formu doldurunuz.*

1-Ad – Soy Ad:

2-E-posta – Telefon:

2-Eczanenizin Adı – Bulunduğu Adres:

3-Proje süresince belirlenen ürünlerden olan bilekliklerden;

Satmak İstiyorum

100 Adet

200 Adet

……. Adet

4-Proje süresince belirlenen ürünlerden olan hijyen setlerinden;

Satmak İstiyorum

100 Adet

200 Adet

……. Adet

\*6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun 10.  Maddesine göre, doldurduğum bilgilerin Gülmek İyileştirir Derneği tarafından işlenmesine ve tarafıma bilgilendirme yapılmasına onay veriyorum.

