



Kooperativa pojišťovna, a.s.,  
Vienna Insurance Group  
Pobřežní 665/21  
186 00 Praha 8

## Odvolání souhlasu / námitka proti zpracování osobních údajů pro účely marketingu

Vážený,

tímto

**odvolávám souhlas** se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu v souladu s čl. 7 obecného nařízení o ochraně osobních údajů<sup>1</sup>.

Beru na vědomí, že odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování osobních údajů do okamžiku odvolání a rovněž není dotčeno provádění marketingových aktivit, které je založené na oprávněném zájmu pojišťovny.

**podávám námitku** proti zpracování osobních údajů pro účel přímého marketingu v souladu s čl. 21 obecného nařízení o ochraně osobních údajů.

Beru na vědomí, že námitkou proti přímému marketingu pojišťovna ukončí zpracování osobních údajů pro veškeré marketingové aktivity. Uplatněním tohoto práva není dotčena zákonnost zpracování osobních údajů pro jiné účely.

### Povinné identifikační údaje:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Rodné číslo:

Datum narození (nebylo-li přiděleno rodné číslo):

IČO (povinné, jste-li fyzická osoba podnikající):

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

V ..... dne .....  
(uveďte místo a datum podpisu)

.....  
(uveďte podpis)<sup>2</sup>

1 Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES  
2 Subjekt údajů stvrzuje svým podpisem, že byl srozuměn s tím, že v případě podání žádosti prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele se za datum podání považuje až datum doručení papírové žádosti společnosti