Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

0000000000Z1142

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897.

Odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů

Z1142

Vážení,

v souladu s čl. 7 obecného nařízení o ochraně osobních údajů[1] **odvolávám svůj souhlas** se zpracováním osobních údajů specifikovaný níže.

Specifikace požadavku *(zde prosím konkretizujte, jaký souhlas odvoláváte, při jaké činnosti či aktivitě jste souhlas udělil, období či datum udělení souhlasu, případně jakého zpracování osobních údajů se odvolání souhlasu týká)*:

Pro námitku proti zpracování osobních údajů za účelem přímého marketingu, či odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů pro účely ostatního marketingu, využijte prosím jednodušší formulář pojmenovaný „**Odvolání souhlasu / námitka proti zpracování osobních údajů pro účely marketingu**“.

Při odvolání souhlasu se zpracováním údajů o zdravotním stavu a genetických údajů využijte prosím formulář pojmenovaný „**Odvolání souhlasu se zpracováním údajů o zdravotním stavu a genetických údajů**“.

Povinné identifikační údaje:

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Rodné číslo[2]:

Datum narození *(nebylo-li přiděleno rodné číslo)*:

Beru na vědomí, že odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování osobních údajů do okamžiku odvolání. Současně není odvoláním souhlasu dotčena zákonnost zpracování těchto údajů na základě výjimky z důvodu nezbytnosti pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků.

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

V _____ dne _____ _____

(uveďte místo a datum podpisu) *(uveďte podpis)*[3]

[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] Nejde o povinný údaj, ale pokud již bylo pojišťovně dříve sděleno, usnadní identifikaci subjektu osobních údajů

[3] 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