



Odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů

Vážení,

v souladu s čl. 7 obecného nařízení o ochraně osobních údajů¹ **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:	
Adresa trvalého bydliště:	PSČ:
Rodné číslo ² :	
Datum narození (<i>nebylo-li přiděleno Rodné číslo</i>):	
IČO (povinné, jste-li fyzická osoba podnikající):	

Kontaktní údaje (uvedená adresa bude použita pouze pro účely vyřízení této žádosti. V případě nevyplnění adresy pro zaslání odpovědi, použijeme adresu bydliště).

Adresa pro zaslání odpovědi:
Kontaktní telefon:

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
(uvedte místo a datum podpisu) (uvedte 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.