DÔVERAPOMÁHA

ODVOLANIE SÚHLASOV SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV V PROGRAME DÔVERAPOMÁHA

Meno ..... **Priezvisko** .....

Rodné číslo .....

Adresa: Trvalý pobyt

Ulica ..... **Číslo domu** .....

Mesto/obec ..... **PSČ** .....

ako dotknutá osoba v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES, odvolávam súhlasy so spracovaním osobných údajov prevádzkovateľom DÔVERA zdravotná poistovňa, a. s., so sídlom Einsteinova 25, 851 01 Bratislava, IČO: 35 942 436, ktoré som jej udelil/a pre účely mojej účasti v programe DôveraPomáha, prípadne za účelom účasti v programe DôveraPomáha diabetikom.

Som si pritom vedomý/á, že odvolaním týchto súhlasov nebudem môcť plne využívať niektoré benefity programu DôveraPomáha. Taktiež, ak som v nejakých zapojený/á, odvolaním týchto súhlasov zaniká aj moja účasť v programoch pre chronicky chorých pacientov.

V ..... dňa ....

podpis