

# ODVOLANIE SÚHLASU SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Vernostný program – Lekáreň Východ (BryPharm spol. s r.o.)

Meno:	
Priezvisko:	
Titul:	
Číslo vernostnej karty:	
Dátum narodenia:	
E-mail*:	
Telefónne číslo*:	

Tento formulár slúži na odvolanie súhlasu so spracúvaním osobných údajov podľa článku 7 ods. 3

Nariadenia (EÚ) 2016/679 (GDPR) a zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Prevádzkovateľ: BryPharm spol. s r.o., Filinského 79/31, 053 01 Harichovce, IČO: 56545151.

## A) Odvolanie súhlasu so spracúvaním údajov pre účely vernostného programu

Odvolávam svoj súhlas so spracúvaním osobných údajov poskytnutých v rámci prihlášky do Vernostného programu Lekáreň Východ, vrátane údajov o nákupnom správaní evidovanom prostredníctvom vernostnej karty.

**ODVOLANIE TOHTO SÚHLASU MÁ ZA NÁSLEDOK UKONČENIE VÁŠHO ČLENSTVA VO VERNOSTNOM PROGRAME.**

Odvolávam súhlas č. 1: ÁNO  NIE

## B) Odvolanie marketingového súhlasu

Odvolávam súhlas so zasielaním marketingových informácií (newsletter, SMS, telefonické oslovenie alebo iné primerané formy komunikácie) o produktoch, akciách a benefitoch Lekárne Východ.

ODVOLANIE TOHTO SÚHLASU NEMÁ ZA NÁSLEDOK UKONČENIE ČLENSTVA VO  
VERNOSTNOM PROGRAME.

Marketingový súhlas je možné odvolať aj kliknutím na odhlasovací link v každom  
marketingovom e-maile.

Odvolávam súhlas č. 2: ÁNO  NIE

Dátum: \_\_\_\_\_

Podpis člena vernostného programu: \_\_\_\_\_