



Životno osiguranje d.d.

## ZAHTJEV ZA OPOZIV PRIVOLE ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA

Ja, dolje potpisani/a, (ime i prezime) \_\_\_\_\_,

OIB \_\_\_\_\_, s prebivalištem na adresi \_\_\_\_\_,

podnosim zahtjev za opoziv privole za obradu mojih osobnih podataka u točno određenu/e svrhu/e obrade od strane Wustenrot životnog osiguranja d.d. kao voditelja obrade.

Pozivanje na pravo opoziva privole temeljim na članku 6. stavku 1. (a) i članku 9. stavku 2. (a) Uredbe (EU) 2016/679 o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) kojima je propisana obrada osobnih podataka temeljem privole kao zakonske osnove obrade, odnosno obrada posebnih kategorija osobnih podataka temeljem izričite privole ispitanika.

Ovim zahtjevom molim da više ne obrađujete moje osobne podatke prema sljedećim vrstama osobnih podataka, svrhama i načinima obrade:

- obrada podataka u marketinške svrhe
- obrada podataka o sindikalnom članstvu u svrhu ostvarivanja posebnih uvjeta kreditiranja
- obrada podataka u svrhu korištenja internetskih usluga – WueNET usluga

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

Potpis \_\_\_\_\_