



## ODJAVA OD OBDELOVANJA OSEBNIH PODATKOV IMETNIKOV KARTICE ZVESTOBE

.....  
\*(Ime in priimek)

.....  
\*(Številka kartice zvestobe)

preklicujem dovoljenje za obdelavo svojih osebnih podatkov za naslednji namen:

**OBVEŠČANJE:** posameznik preklicuje dovoljenje, da se lahko njegovi osebni podatki, ki jih je vpisal v pristopni obrazec in podatki pridobljeni preko sodelovanja v nagradnih igrah, s komunikacijo preko e-pošte, komunikacije s kriznim centrom, uporabe spletnih in mobilnih aplikacij porabljajo za namene obveščanja o ugodnostih, aktivnostih, storitvah in dogodkih Lekarne Ljubljana.

**POŠILJANJE PRILAGOJENE PONUDBE:** posameznik preklicuje dovoljenje, da se lahko njegovi podatki, ki jih je vpisal v pristopni obrazec, podatki pridobljeni preko sodelovanja v nagradnih igrah, s komunikacijo preko e-pošte, komunikacije s klicnim centrom, uporabe spletnih in mobilnih aplikacij, uporabe profilov Lekarne Ljubljana na družbenih omrežjih in podatkih o nakupih, razen podatkov o nakupih zdravil in galenskih izdelkov, obdelujejo za namene priprave prilagojene ponudbe.

Označite kanal za katerega preklicujete dovoljenje za pošiljanje prilagojene ponudbe:

Navadna pošta    Elektronska pošta    SMS/MMS sporočila    Družbena omrežja

**TRŽENJSKE RAZISKAVE:** posameznik preklicuje dovoljenje, da se lahko njegovi osebni podatki iz pristopnega obrazca, podatki pridobljeni preko sodelovanja v nagradnih igrah, s komunikacijo preko e-pošte, komunikacije s klicnim centrom, uporabe spletnih in mobilnih aplikacij in nakupovalnih navadah uporabljajo za izvajanje trženjskih raziskav.

Označite kanal za katerega preklicujete dovoljenje za pošiljanje prilagojene ponudbe:

Navadna pošta    Elektronska pošta    SMS/MMS sporočila    Družbena omrežja

Upravljalca osebnih podatkov bo prenehal z obdelovanjem osebnih podatkov imetnika Kartice zvestobe najkasneje v 15 delovnih dneh od dneva prejema odjave od obdelovanja osebnih podatkov in o tem posameznika, ki je to zahteval, tudi pisno obvestil.

Za vsa vprašanja smo vam na voljo na [kartica.zvestobe@lekarna-lj.si](mailto:kartica.zvestobe@lekarna-lj.si) ali na brezplačni telefonski številki 080 71 17.

.....  
\*(Kraj in datum)

.....  
\*(Podpis)

\*Obvezni podatki so označeni z zvezdico (\*).

**ZAHVALJUJEMO SE VAM ZA ZAUPANJE IN VAM ŽELIMO VELIKO ZDRAVJA!**

