

.....
(miejsowość i data)

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer karty klienta programu lojalnościowego PSS Społem Białystok)

.....
(numer PESEL)

Administrator Danych Osobowych:
Powszechna Spółdzielnia Spożywców
„Społem” w Białymstoku
Rynek Kościuszki 15
15-950 Białystok

**OŚWIADCZENIE O COFNIĘCIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 7 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), niniejszym **cofam zgodę udzieloną Powszechnej Spółdzielni Spożywców „Społem” w Białymstoku z siedzibą w Białymstoku przy Rynku Kościuszki 15 : ***

na przetwarzanie moich danych osobowych udostępnionych w Formularzu rejestracyjnym dla celów realizacji Programu „Społem znaczy razem” PSS Społem Białystok

Uwaga: W przypadku cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów realizacji Programu „Społem znaczy razem” PSS Społem Białystok, co jest równoznaczne z wystąpieniem z Programu wymagany jest zwrot karty klienta.

na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymywania od PSS Społem Białystok drogą elektroniczną na adres e-mail lub SMS informacji handlowych dotyczących produktów i usług oferowanych przez PSS Społem Białystok

na automatyczne przetwarzanie przez PSS Społem Białystok moich danych o zakupach i transakcjach dokonywanych w ramach Programu „Społem znaczy razem” PSS Społem Białystok w celu określenia preferencji osobistych i zachowań (profilowanie)

POUCZENIE

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(czytelnie imię i nazwisko Wnioskodawcy)

*Należy zaznaczyć, którą zgodę wnioskodawca zamierza wycofać.