

Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely

Udelením súhlasu povoľujete, že Union zdravotná poisťovňa je oprávnená Vás kontaktovať za účelom predstavenia benefitov a možnosti podania prihlášky do Union zdravotnej poisťovne.

Udelením tohto súhlasu súhlasíte s tým, aby Vaše osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, telefónne číslo a e-mailová adresa boli spracúvané spoločnosťou Union zdravotná poisťovňa, a.s., na účely marketingových aktivít. Súčasne súhlasíte s použitím Vášho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu 1 roka.

Poskytnutie osobných údajov na uvedené účely nie je povinné. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať, pričom odvolanie nemá spätné účinky