

Образец на Барање за бришење на личните податоци

БАРАЊЕ ЗА БРИШЕЊЕ НА ЛИЧНИТЕ ПОДАТОЦИ

1. Барател:

Име и презиме		Телефон	
Адреса на живеење		Е-маил	

2. Причина поради која барате да се избришат Вашите лични податоци:

Согласно членот 21 од ЗЗЛП¹ барам од Сава Осигурување а.д. Скопје да ги избрише личните податоци што ги чува за мене.

Поради сензитивната природа на бришењето на личните податоци согласно член 21 од ЗЗЛП, потребно е да бидат исполнети неколку услови пред да го разгледаме барањето. Ве молиме да ја наведете причината поради која сакате да се избришат Вашите лични податоци и да приложите соодветни документи за да се оправда барањето.

(Ве молиме, означете го соодветното поле)

- Сметам дека моите лични податоци повеќе не се потребни за целите за кои првично се собрани и обработувани
- Не се согласувам повеќе со обработката на моите лични податоци
- Приговарам на Вашата обработка на моите лични податоци, согласно моето право од член 25 став (1) од ЗЗЛП
- Сметам дека моите лични податоци незаконито се обработуваат
- Сметам дека имате законска обврска да ги избришете моите лични податоци

3. Кои податоци и информации барате да ги избришеме?

Опишете ги податоците и информациите што сакате да се избришат:

¹ Закон за заштита на личните податоци (Службен весник на СРМ бр.42/2020)

Образец на Барање за бришење на личните податоци

4. Документи доставени во прилог на ова барање:

Документи кои го оправдуваат бришењето на податоците

- _____
- _____

Одговорот на ова Барање, доставете го:

- на мојата адреса на живеење
- на мојата е-маил адреса

Јас _____ потврдувам дека сите информации и податоци во ова барање се точни. Разбирам дека е неопходно Сава Осигурување а.д. Скопје да го утврди мојот идентитет, а доколку е потребно, за целите на оваа постапка, ќе доставам и дополнителни информации.

Предупредување - Лице кое ќе се претстави како друго лице или ќе се обиде да се претстави како друго лице, може да сноси кривична одговорност.

Потпис: _____

Датум: _____

Пополнетото барање доставете го на следната адреса:

Сава Осигурување а.д. Скопје

- за офицерот за заштита на личните податоци

ул.Загребска бр.28А, 1000 Скопје или на е-маил: ozlp@sava.mk

Овој дел го пополнува Офицерот за заштита на личните податоци:

Преземени дејствија:	Да	Не
Да се наведе што е преземено: _____		
Да се наведе зошто се одбива барањето: _____		
Офицер за заштита на лични податоци Име и презиме: _____ Контакт: _____	Датум Click or tap to enter a date.	
Потпис: _____		